



Full d'informació i consentiment de l'estudiant

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaren al fitxer "Alumnat", titularitat de l'Escola Universitària d'Infermeria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

La finalitat de la seva creació és la gestió acadèmica dels estudiants de l'Escola Universitària d'Infermeria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau a efectes de prestació i seguiment de l'activitat acadèmica.

Els destinataris de la informació són els estaments competents en matèria d'educació conforme el que estableix la Llei orgànica d'educació 2/2006, de 3 de juny. Així mateix, es cediran a la companyia d'assegurances oferta per la UAB, on es contracti la pòlissa d'assegurança complementària de l'estudiant, així com a la UAB per a la confecció del carnet d'estudiant, i si s'escau, a l'entitat bancària que s'indiqui per a la cobertura dels costos acadèmics.

En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita al responsable del fitxer de la FGS, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/Passaport, adreçada a la Secretaria de l'Escola Universitària d'Infermeria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, carrer Sant Antoni Maria Claret 167, 08025 de Barcelona.

Cognoms i nom _____

NIF / Passaport: _____

Signatura de l'estudiant,

Barcelona, ____ de _____ de ____