

SOLICITANTE:

D./D. ^a _____
D.N.I. / NIF / Pasaporte: _____, y dirección para notificaciones en: _____ C.P. _____
Población: _____, Provincia: _____ País: _____
Teléfono: _____ e-mail: _____

Indique el curso en el que está inscrito/a:

Código	Título del curso

EXPONE:

SOLICITA: le sea concedida la devolución del importe correspondiente, realizándose el abono en la entidad bancaria que a continuación se indica:

Entidad Bancaria:	
Nº de cuenta:	
Titular de la cuenta:	
NIF/CIF / Pasaporte del Titular de la Cuenta:	
Código IBAN:	
Código BIC/Swift:	

Firma:

Fecha:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE:	Universidad Internacional Menéndez Pelayo – Secretaría de Alumnos
FINALIDAD:	Devolución de los importes de la matrícula
LEGITIMACIÓN:	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
DESTINATARIOS:	Entidades colaboradoras, al Ministerio de Universidades y al Consejo de Universidades.
DERECHOS:	Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos. derechos@uimp.es
INFORMACIÓN ADICIONAL:	www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html