

## Solicitud Representante de Centro - PAU 2025

### Convocatorias ordinaria y extraordinaria

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido1: \_\_\_\_\_  
Apellido2: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Centro EE.MM.: \_\_\_\_\_  
Localidad centro EE.MM.: \_\_\_\_\_

**IBAN:**

**Código Cuenta Cliente (CCC)**

Entidad

Oficina

D.C.

Número de cuenta

**Fecha:**

**Firma:**

En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 5/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa de que sus datos personales serán tratados por la Universidad de Cádiz en su condición de responsable del tratamiento con la finalidad de gestionar su expediente. Usted puede ejercer los siguientes derechos: acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, así como a presentar una reclamación ante el Delegado de Protección de Datos de la Universidad de Cádiz o ante el “Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (<https://www.ctpdandalucia.es>)”. Puede acceder a la restante información sobre el tratamiento de sus datos personales en la siguiente url: [https://secretariageneral.uca.es/actividades-del-tratamiento/#Actividad\\_32](https://secretariageneral.uca.es/actividades-del-tratamiento/#Actividad_32)

**UNIDAD DE ACCESO**

**Plaza de Falla, 8 (Edificio Hospital Real)**

**11003 Cádiz**