



**DATOS DEL ESTUDIANTE (\*)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI<sub>(estudiantes UZ)</sub> \_\_\_\_\_ Nº de Pasaporte <sub>(extranjeros)</sub>: \_\_\_\_\_

Dirección postal completa (calle, pza, paseo, etc.): \_\_\_\_\_

Localidad y Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal. \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Tel. (Fijo / Móvil): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (día/mes/año): \_\_\_\_\_ Sexo: Mujer      Hombre

Forma de participación: CON BECA      SIN BECA

Documentos:

Alumnos de la Universidad de Zaragoza:

*Certificado bancario con el nº de cuenta y nombre del titular (el estudiante deberá ser uno de los titulares). Fotocopia DNI*

Alumnos procedentes de Universidades extranjeras: *Fotocopia del Pasaporte*

Ambos: copia de la póliza de seguro

**DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA**

Centro en el que está matriculado (Facultad, Escuela, ...): \_\_\_\_\_

Profesor coordinador: \_\_\_\_\_

Titulación a la que conducen sus estudios: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN EXTRANJERA**

Universidad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
(nombre completo sin siglas)

Profesor coordinador: \_\_\_\_\_

**DATOS SOBRE LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS:**

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de finalización \_\_\_\_\_

Lugar donde se desarrollarán las prácticas: \_\_\_\_\_  
(Escuelas, dispensarios, hospitales, bibliotecas, museos, etc.)

Recibirá reconocimiento académico por las prácticas<sup>1</sup>:      SÍ      NO

<p>Firma del estudiante participante Fecha:</p>   <p>El estudiante acepta con su firma las condiciones de participación en el Programa y se compromete a entregar a su regreso el "Certificado de Estancia" y el "Informe del estudiante".</p>	<p>Firma del coordinador en la UZ y sello del Centro Fecha:</p>   <p>Fdo.: (nombre y apellidos legibles)</p>
---	---

<sup>1</sup> En caso afirmativo aportará el formulario de compromiso de "reconocimiento académico" firmado por el tutor de las prácticas en la UZ

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como **responsable**, por la **Universidad de Zaragoza** con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad** ante el **Gerente de la Universidad de Zaragoza** (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005-Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.

En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad ([dpd@unizar.es](mailto:dpd@unizar.es)) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>

Puede consultar toda la información al respecto en:

<http://academico.unizar.es/sites/academico.unizar.es/files/archivos/vqacad/pdatos.pdf>

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es/>