



SOLICITUD DE PLAZA – CURSO 26-27

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos

Lugar y fecha de nacimiento

D.N.I. *Correo electrónico*.....

Teléfono fijo: *Teléfono móvil :*

Centro donde cursó los estudios anteriores

Calificación del último curso.....

Estudios a realizar y Centro.....

Nombre / apellido de los padres y teléfonos de contacto:

..... *Teléfono:*

..... *Teléfono:*

DOMICILIO FAMILIAR

Calle y N°

Localidad.....*Provincia*.....

Código Postal*Teléfono(s):*

Firma de la Residente

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que **RESIDENCIA UNIVERSITARIA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS** es el responsable del tratamiento de sus datos, con la siguiente finalidad: gestionar su solicitud de plaza en la residencia. Base jurídica que legitima el tratamiento: aplicación de medidas contractuales.

No se cederán sus datos a terceros, salvo que la cesión sea lícita conforme a lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos, en la dirección postal Plaza del Cardenal Silíceo, 1, 45002, Toledo o en el correo electrónico info@residenciaremedios.com.

Para información adicional, puede consultar en nuestra Política de Privacidad:

<https://residenciaremedios.weebly.com/>.



¿TU OPINIÓN NOS INTERESA!

¿Cómo nos conociste?

- Página web
- Facebook
- Información en el Museo de Doncellas Nobles
- Carteles o publicidad de la propia Residencia
- Información proporcionada por la Universidad
- Recomendación por parte de antiguas residentes
- Otros

¿Qué esperas de una Residencia Universitaria?

- Sentirme como en casa
- Tranquilidad para cursar mis estudios
- Complemento a mi formación integral
- Ayuda en el estudio
- Formación humana
- Orientación religiosa
- Actividades extra-curriculares: deporte, visitas culturales...

Otros (Indicar brevemente):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

GRACIAS