Universidad Rey Juan Carlos | Unidad de Acción Comprometida con el Estudiante

Equipo de trabajo del proyecto (excluir coordinador o coordinadora) – repetir tantas veces como sea necesario		
DNI/pasaporte:	**Apellidos:**	**Nombre:**
Dirección (centro de trabajo)		
Código postal:	**Localidad:**	**Provincia/País:**
Correo electrónico		**Teléfono móvil**
Categoría profesional: **Grado (en el caso de estudiante):**		**Fecha inicio:** **Fecha fin:**

Consiento el tratamiento de mis datos personales para los fines anteriores mencionados a fin de que sean tratados como responsable del fichero por la Universidad Rey Juan Carlos con sede en calle Tulipán s/n, 28933, Móstoles, Madrid, con la finalidad de gestionar su solicitud de participación.

En……..,a……..de…..20..

Fdo.: ……