

**ANEXO V**
**SOLICITUDE DE PRAZA DE ALOXAMENTO UNIVERSITARIO**
**UNIVERSIDADE DA CORUÑA - CURSO 2019/2020**
**SOLICITUDE PARA RESIDENCIA PÚBLICA UNIVERSITARIA- A CORUÑA**

 SOLICITUDE DE NOVA ADMISIÓN  SOLICITUDE DE RENOVACIÓN 
**DATOS PERSOAIS** (*encher en letra maiúscula*) (\*)NOTA: este enderezo servirá para todas as comunicacións

 Nome:.....Apelidos:.....DNI ou pasaporte:.....  
 Data de nacemento:.....Enderezo familiar(\*):.....  
 C. Postal:.....Poboación.....Provincia.....País.....Teléfono\*:  
 Enderezo electrónico:.....  
 \*Deste número de teléfono poderá facer uso a residencia para contactar co alumno

**DATOS ACADÉMICOS CURSO 2019/2020:**

- Alumno de Grao -Titulación:.....  
 Alumno de Máster - Titulación:.....  
 Alumno/a de Doutoramento (nome do programa de doutoramento): .....  
 ¿Solicitará bolsa do Ministerio para o curso 2019/2020?:  SI  NON

**DATOS ACADÉMICOS CURSO 2018/2019:**

 Estudos universitarios realizados no curso 2018/2019 (ou no último curso matriculado): .....  
 Se estes estudos foron realizados noutra universidade, indíquese:.....

**DATOS CATASTRAIS:**

Referencia catastral vivenda habitual:

**DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR COS QUE CONVIVE (a 31/12/2017):**

	NIF	Apelidos e nome	Data de nacemento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR:** (poña unha X na documentación entregada)

- Fotocopia do DNI do solicitante e dos demais membros computables da unidade familiar maiores de 14 anos  
 Certificado conxunto de convivencia da unidade familiar  
 Certificado de discapacidade, se é o caso  
 Documentación económica esixida e especificada no anexo III da convocatoria  
 Documentación académica esixida e especificada no anexo III da convocatoria

As persoas que abaixo asinan, declaran responsablemente que é certa a información e a documentación incorporada á presente solicitude e autorizan á Universidade da Coruña a solicitar á Axencia Estatal da Administración Tributaria os datos necesarios para determinar a renda para o recoñecemento, seguimento e control das bolsas de aloxamento, en aplicación do disposto na disposición adicional cuarta da Lei 40/1998 de 9 de decembro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019  
**Sinaturas:**  
 Solicitante                      Pai                                      Nai                                      Outros membros da unidade familiar  
 .....                                      .....                                      .....                                      .....

De acordo co que está previsto no "Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos" e na "Lei orgánica 3/2018 do 5 de decembro, e protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais", informamos de que os datos solicitados neste formulario son necesarios para a tramitación da solicitude e poderán ser obxecto de tratamento automatizado.

Segundo o artigo 13 do "Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos", vostede ten dereito a lle solicitar á persoa responsable do tratamento, en calquera momento, o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos persoais e a limitación do seu tratamento. Tamén terá dereito a se opoñer ao devandito tratamento, así como a solicitar, agás casos de interese público e/ou exercicio de poderes públicos, a portabilidade dos seus datos. Poderá exercer estes dereitos por medio dunha solicitude remitida ao seguinte enderezo: R/ Maestranza 9, 15001, A Coruña ou ao correo electrónico secretariaxeral@udc.gal, coa referencia «protección de datos», a través dun escrito asinado para o efecto xunto cunha fotocopia do seu DNI. Tamén poderá dirixir a solicitude directamente ao delegado de protección de datos cuxa identidade e datos de contacto son: Luz María Puente Aba, R/ A Maestranza 9, 15001 A Coruña (España), teléfono: 881011605 e 881011161, correo-e: dpd@udc.gal . Igualmente ten vostede dereito a presentar a súa reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos

**A CORUÑA: SECCIÓN DE BOLSAS - PAVILLÓN DE ESTUDANTES – CAMPUS DE ELVIÑA**  
**FERROL: SAPE - EDIFICIO APOIO AO ESTUDO - CAMPUS DE ESTEIRO**

**ANEXO VI**
**SOLICITUDE DE PRAZA DE ALOXAMENTO UNIVERSITARIO**  
**UNIVERSIDADE DA CORUÑA - CURSO 2019/2020**
**SOLICITUDE PARA RESIDENCIA PÚBLICA UNIVERSITARIA – FERROL**

 1º: CUARTO INDIVIDUAL  2º: CUARTO DOBRE 

 SOLICITUDE DE NOVA ADMISIÓN  SOLICITUDE DE RENOVACIÓN 
**DATOS PERSOAIS** (*encher en letra maiúscula*) (\*)NOTA: *este enderezo servirá para todas as comunicacións*

 Nome:..... Apellidos:..... DNI ou pasaporte:.....  
 Data de nacemento:..... Enderezo familiar:(\*):.....  
 C.Postal:..... Poboación..... Provincia..... País..... Teléfono\*:  
 Enderezo electrónico:.....  
 \*Deste número de teléfono poderá facer uso a residencia para contactar co alumno

**DATOS ACADÉMICOS CURSO 2019/2020:**

- 
- Alumno de Grao - Titulación:.....
- 
- 
- Alumno de Máster - Titulación:.....
- 
- 
- Alumno/a de 3º ciclo (especificar o nome do programa de doutoramento): .....
- 
- 
- Solicitará bolsa do Ministerio para o curso 2019/2020?:
- 
- SI
- 
- NON

**DATOS ACADÉMICOS CURSO 2018/2019:**

 Estudos universitarios realizados no curso 2018/2019 (ou no último curso matriculado): .....  
 Se estes estudos foron realizados noutra universidade, indíquese:.....

**DATOS CATASTRAIS:**

Referencia catastral vivenda habitual:

**DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR COS QUE CONVIVE** (a 31/12/2017):

	NIF	Apellidos e nome	Data de nacemento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR:** (poña unha X na documentación entregada)

- 
- Fotocopia do DNI do solicitante e dos demais membros computables da unidade familiar maiores de 14 anos
- 
- 
- Certificado conxunto de convivencia da unidade familiar
- 
- 
- Certificado de discapacidade, se é o caso
- 
- 
- Documentación económica esixida e especificada no anexo III da convocatoria
- 
- 
- Documentación académica esixida e especificada no anexo III da convocatoria

As persoas que abaixo asinan, declaran responsablemente que é certa a información e a documentación incorporada á presente solicitude e autorizan á Universidade da Coruña a solicitar á Axencia Estatal da Administración Tributaria os datos necesarios para determinar a renda para o recoñecemento, seguimento e control das bolsas de aloxamento, en aplicación do disposto na disposición adicional cuarta da Lei 40/1998 de 9 de decembro.

Sinaturas: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Solicitante                      Pai                                      Nai                                      Outros membros da unidade familiar

De acordo co que está previsto no "Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos" e na "Lei orgánica 3/2018 do 5 de decembro, e protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais", informamos de que os datos solicitados neste formulario son necesarios para a tramitación da solicitude e poderán ser obxecto de tratamento automatizado.

Segundo o artigo 13 do "Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos", vostede ten dereito a lle solicitar á persoa responsable do tratamento, en calquera momento, o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos persoais e a limitación do seu tratamento. Tamén terá dereito a se opoñer ao devandito tratamento, así como a solicitar, agás casos de interese público e/ou exercicio de poderes públicos, a portabilidade dos seus datos. Poderá exercer estes dereitos por medio dunha solicitude remitida ao seguinte enderezo: R/ Maestranza 9, 15001, A Coruña ou ao correo electrónico secretariaxeral@udc.gal, coa referencia «protección de datos», a través dun escrito asinado para o efecto xunto cunha fotocopia do seu DNI. Tamén poderá dirixir a solicitude directamente ao delegado de protección de datos cuxa identidade e datos de contacto son: Luz María Puente Aba, R/ A Maestranza 9, 15001 A Coruña (España), teléfono: 881011605 e 881011161, correo-e: dpd@udc.gal . Igualmente ten vostede dereito a presentar a súa reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos

**A CORUÑA: SECCIÓN DE BOLSAS - PAVILLÓN DE ESTUDANTES – CAMPUS DE ELVIÑA**  
**FERROL: SAPE - EDIFICIO APOIO AO ESTUDO - CAMPUS DE ESTEIRO**