

VOTO ANTICIPADO

Decano/a o Director/a de Centro

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI:	
SECTOR:	<input type="checkbox"/> PDI y PI con vinculación permanente (Grupo 1) <input type="checkbox"/> Resto de PDI e investigadores (Grupo 2) <input type="checkbox"/> Estudiantes <input type="checkbox"/> PAS
CENTRO:	

En _____, a _____ de abril de 2021
(firma)

Fdo. _____

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente sobre protección de datos personales, le informamos que la Universidad de Castilla-La Mancha tratará sus datos para la gestión de este proceso electoral y que dichos datos podrían ser cedidos para cumplir con obligaciones legales.

Puede ejercer sus derechos en esta materia y obtener más información sobre el tratamiento de datos personales que se realizan en la Universidad en la dirección de Internet www.uclm.es/psi.