

VOTO ANTICIPADO

Director/a de Departamento

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI:	
SECTOR:	<input type="checkbox"/> PDI nato <input type="checkbox"/> Resto de PDI <input type="checkbox"/> PIF <input type="checkbox"/> Estudiantes <input type="checkbox"/> PAS
DEPARTAMENTO:	

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.