

ANEXO I

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA BECA DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE GRADO-MÁSTER EN LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA, PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, EN EL CURSO ACADÉMICO 2025-26

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DNI: _____ DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

E-Mail: _____ TELÉFONO: _____

SOLICITA, la renovación de la beca de estudios universitarios de Grado-Máster en la Universidad de Castilla-La Mancha, para estudiantes con discapacidad, cofinanciada por la Fundación Repsol y el Consejo Social de la UCLM, en el curso académico 2025-26, a cuyos efectos expone:

Que se encuentra matriculado en el curso 2025-26:

en el Grado/Máster de _____

en la Escuela/Facultad _____

de la Universidad de Castilla-La Mancha.

Estas ayudas financieras son compatibles con otras ayudas y préstamos nacionales, autonómicos o locales, siendo responsabilidad del beneficiario de la beca la observancia de no incurrir en incompatibilidad respecto de otras ayudas del Estado, de la propia Universidad o del propio centro de estudios.

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que al rellenar este formulario y enviarlo da su consentimiento a la Universidad de Castilla-La Mancha para tratar sus datos personales con el único fin de gestionar la renovación estas becas. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo obligación legal.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión, así como los demás derechos recogidos en la normativa de protección de datos personales, mediante solicitud dirigida por escrito al delegado de protección de datos de la UCLM o en el correo electrónico proteccion.datos@uclm.es, acompañando la petición de un documento que acredite su identidad. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control española (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la legislación vigente.

Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales y descargar el Código de Conducta de Protección de Datos Personales en la Universidad de Castilla-La Mancha en www.uclm.es/psi.

En _____, a ____ de _____ de 2025

Firma del solicitante:

Documentación que acompaña:

- ☐ Copia del documento nacional de identidad.
- ☐ Copia del certificado oficial de discapacidad emitido por el organismo correspondiente.
- ☐ Copia del carnet de Familia Numerosa General o Especial, en su caso.
- ☐ Certificado académico o Ficha informativa del expediente académico de la UCLM.
- ☐ Copia de la matrícula universitaria del curso 2025-26.
- ☐ Copia de la última declaración de la renta de la persona solicitante o de la unidad familiar, en el caso de que no sea una persona emancipada.

PRESIDENTE DEL CONSEJO SOCIAL DE LA UCLM