



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACCESO
AL EDIFICIO E INSTALACIONES
DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

(Impreso y normativa aprobados en Junta de Facultad de 11-04-2024)

D/Dña. _____ D.N.I. _____

Categoría, Cuerpo o Escala _____

Puesto que ocupa / Área de conocimiento _____

Unidad / Departamento _____

Teléfono _____

Tipo de colectivo al que pertenece _____

Pertenece a la Facultad/ Escuela /Departamento./Centro: _____

SOLICITA AUTORIZACIÓN (Permanente, temporal o especial)

¿POSEE TARJETA INTELIGENTE?

SI

NO

PERÍODO SOLICITADO

DESDE _____

HASTA _____

LOS DÍAS _____

LAS HORAS _____

Para acceder al edificio de la FACULTAD DE MEDICINA, fuera del horario de apertura del mismo, motivado en la necesidad de:

Y manifiesta conocer plenamente las obligaciones que ello conlleva, así como su total aceptación de la normativa que regula este tipo de autorizaciones.

El interesado **DECLARA** que, de acuerdo con lo previsto en los artículos 13 y 14 del RGPD, ha sido informado sobre el tratamiento que vamos a realizar de los datos personales que nos ha facilitado, las condiciones en que se realiza y los derechos que puede ejercitar y otorga su consentimiento mediante la firma del presente documento.

(información a continuación)

Santander, a _____ de _____ de 20

Firma del interesado

Fdo. _____

VºBº
El/la directora/Directora del Departamento o
Responsable de la Unidad

VºBº
El Decano de la Facultad de Medicina

Fdo. _____

Fdo.: Samuel Cos Corral

Nota: Se recuerda que el uso de la T.U.I. es exclusivamente personal. Su utilización indebida supondrá la anulación del permiso.

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD ARTS. 13 Y 14) INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Gestión administrativa, económica y académica de estudiantes matriculados y relacionados con la UC o en previsión de estarlo en los distintos estudios. Gestión de becas y ayudas al estudio. Encuestas de calidad de los servicios del sistema de calidad institucional.
LEGITIMACIÓN	Art. 6.1 e) RGPD: Ejercicio de poderes públicos y misión en interés público según Ley Orgánica 6/2001 de Universidades y disposiciones de desarrollo. Consentimiento expreso, en su caso.
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	Otras administraciones y organismos públicos relacionados con las funciones de la UC. Entidades bancarias colaboradoras. Entidades aseguradoras (seguro colectivo de accidentes). Se prevén transferencias internacionales en el caso de participación en programas de movilidad internacional con consentimiento en la solicitud de participación.
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	Propio interesado. En algunos casos pueden proceder de los centros educativos en los que los estudiantes hayan cursado estudios preuniversitarios.

Puede consultar la información adicional sobre este tratamiento en la siguiente dirección: <https://web.unican.es/consejo-direccion/gerencia/rgpd/actividades-de-tratamiento>

CONSENTIMIENTO

La presente solicitud conlleva el tratamiento de los datos proporcionados y los que se generen en su relación con el Servicio de Gestión Académica y los distintos centros y en general con la Universidad de Cantabria, así como cesiones, transferencias internacionales y finalidades que se detallan con mayor amplitud en la **Información Adicional** sobre Protección de Datos Personales que se proporciona.

Una vez leída la indicada Información Adicional, la presentación de la solicitud con su firma o validación online supone **que Ud. consiente los tratamientos y cesiones indicados en la misma.**

De acuerdo con lo previsto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Comunes, **no autorizo** que se recaben los datos o documentos necesarios a través de las redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto por las Administraciones Públicas.

NO consiento la utilización de mis datos para el envío de información institucional sobre la Universidad de Cantabria y sobre servicios que pueda ofrecer a quienes sean o hayan sido estudiantes de la misma.

Santander, a ___ de _____ de 20__

Firma del interesado/a