

INTERESATUAREN DATUAK DATOS DEL/A INTERESADO/A

Abizenak eta Izena: Apellidos y Nombre:			
Telefonoa: Teléfono:		NAN: DNI:	
Helbidea: (kalea...) Dirección: (calle...)		Zkia.: Nº:	Solairua: : Piso:
Hiria edo herria: Localidad:		PK: CP:	Herrialdea: : Provincia:
Lizentziatura: Licenciatura:		Ikasturtea: Curso:	Urte akademikoa: Año académico:

INTERESATUAK ONDORENGOA ADIERAZTEN DU:

EL/LA INTERESADO/A EXPONE:

Leioa, ____ (e)ko _____ ren ____ (e)an Leioa, ____ de _____ de ____

IKASLEAREN IZENPEA / FIRMA DEL/A ALUMNO/A

**Euskal Herriko Unibertsitateko Gizarte eta Komunikazio Zientzien Fakultateko Dekano Jaun/Andrea
Ilmo/a. Sr/a. Decano/a de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Comunicación de la Universidad del País Vasco**

« Formulario honetako datuak Euskal Herriko Unibertsitatearen erregistro informatikoan sartuko ditugu, eta horren berri jakinarazten dizuegu, 15/1999 Lege Organikoko (abenduaren 13ko legea, izaera pertsonaleko datuak babesteari buruzkoa) 5. artikuluari jarraituz »

« De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático de la Universidad del País Vasco »