Anexo 3. **SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE DE USO LEGAL**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DNI/NIE/Pasaporte | Correo electrónico | Teléfono móvil |
| Dirección postal |
| Centro, Facultad, Escuela/Servicio al que pertenece |

|  |
| --- |
| **EXPONGO** |
|  |
| **SOLICITO** |
|  |
| **Documentación a Aportar: Fotocopia del DNI** |

☒ Consiento que la Universidad de Salamanca trate mis datos personales para gestionar mi solicitud de cambio de nombre común.

Salamanca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

 **Firmado**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de presentación: Servicio de Asuntos Sociales, Universidad de Salamanca

|  |
| --- |
| ***Información básica sobre protección de sus datos personales aportados*** |
| ***Responsable:*** | *UNIVERSIDAD DE SALAMANCA* |
| ***Legitimación:*** | *La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales en base al art. 6.1.a) RGPD: el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.* |
| ***Finalidad:*** | *Gestionar su solicitud de cambio de nombre común.* |
| ***Destinatarios:*** | *No se prevén cesiones o comunicaciones de datos.* |
| ***Derechos:*** | *Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional.* |