

**PROPUESTA DE TRABAJO FIN DE GRADO**

CURSO /

# SOLICITANTE

Apellidos Nombre D.N.I. Domicilio para notificaciones:

 Nº , Piso - Letra Código Postal Población Provincia: Teléfono Móvil Correo electrónico Titulación

## TRABAJO PROPUESTO POR EL/LA ESTUDIANTE:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre Trabajo Fin de Grado* | *Nombre Tutor/a* |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |  |
|  | **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |  |
|  | **Legitimación:** | La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales por ser necesarios para cumplir con la obligación legal del art. 6.1.cdel Reglamento General de Protección de Datos |  |
|  | **Finalidad:** | Gestionar su solicitud |  |
|  | **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. |  |
|  | **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion\_datos/leyendas-informativas/\_img/informacionadicionalgestionacademica |  |

Localidad

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Fecha  | FIRMA ESTUDIANTE |

## Sr/a. Coordinador/a del Grado en

 Página 1

# Descriptores o palabras claves:

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DEL ESTUDIANTE

FIRMA del/la Tutor/a:

Nombre y apellidos:

Departamento:

.

Página 2