

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA IV CONVOCATORIA
PREMIO AHUCE AL MEJOR TRABAJO DE FIN DE GRADO.**

APELLIDOS Y
NOMBRE _____
DNI _____ E-MAIL _____
TELÉFONO _____
C/ _____ POBLACIÓN _____
PROVINCIA _____ C P _____
PAÍS _____.

TÍTULO DEL TRABAJO:
UNIVERSIDAD/FACULTAD
ESPECIALIDAD:

Asimismo, declaro mi aceptación de las bases de la convocatoria.
En _____, a _____ de _____ de 201

Firma de solicitante

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundación AHUCE, con domicilio en C/ En Sanz nº 5 puerta 1 Despacho 5, 46001. Valencia le informa que los datos personales que nos ha proporcionado así como aquellos que nos proporcione en un futuro, serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de dicha entidad, con la finalidad de gestionar las comunicaciones que se puedan realizar con usted. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación reconocidos por la legislación vigente, el interesado deberá realizar una comunicación a la dirección indicada anteriormente, indicandocomo referencia "Protección de datos"