



DECLARACIÓN CURSOS

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos		N.I.F.
Dirección		
Código Postal	Localidad	Provincia
E-mail		Telf.

DATOS DEL CURSO/ ACTIVIDAD

Denominación del curso/actividad
Fecha y lugar de la celebración

DATOS BANCARIOS

Entidad Bancaria					
Dirección					Localidad
Inserte un dígito en cada uno de los	iBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta
Espacios para formar el C.C.C.					

DATOS DECLARATIVOS

Trayecto realizado		
Vehículo propio – matrícula		
Vehículo ajeno		
<input type="checkbox"/> Avión	Tren	Autocar
Fecha de salida	Hora de salida	Hora de llegada
Fecha de regreso	Hora de salida	Hora de llegada

ABONO DE GASTOS DE ALOJAMIENTO Y DIETAS

Alojamiento	
Dietas	
Gastos de aparcamiento	

PARTICIPACIÓN

Dirección	
Coordinación	
Ponencia	
Mesa redonda	

Declaro que todos los datos son ciertos a efectos de que se me abone el gasto de desplazamiento.

En , A Coruña, el de de 2016

FIRMA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, los datos personales que nos facilite formarán parte de un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable será CENTRO ASOCIADO UNED A CORUÑA con CIF V15058407. La finalidad es la gestión formativa y cultural y la gestión económica del centro. Sus datos podrán ser cedidos a la sede Central de la UNED o administraciones públicas en función de la legislación vigente. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a CENTRO ASOCIADO UNED A CORUÑA, c/Rúa Educación, 3, 15011 A Coruña.