

Código Erasmus Universidad de destino: _____

Universidad de Destino	Curso del Intercambio	Apellido	Nombre	E-mail de contacto	Teléfono
	2024/2025				

AUTORIZACIÓN A LA OFICINA DE INTERCAMBIO DE LA ETSAM

A tenor de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, **AUTORIZO** a la Oficina de Intercambio para que facilite mis datos de contacto a los Alumnos de Intercambio para que puedan ponerse contacto conmigo. *

*De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos facilitados pasan a formar parte de un fichero de estudiantes de intercambio de la Oficina de Intercambio de la Escuela Técnica Superior de Arquitectura de Madrid cuya finalidad es poner en contacto a los alumnos que se van a ir o se han ido de intercambio.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo escrito a la Oficina de Relaciones Internacionales. Escuela Técnica Superior de Arquitectura. Avda. Juan de Herrera 4.1ª Planta. Pabellón nuevo. 28040 Madrid, adjuntando copia del documento que acredite autenticidad.