

A rellenar por Secretaría

Admitida la solicitud el día _____ de _____ de 20_____



UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE SALAMANCA
FACULTAD DE TEOLOGÍA
INSTITUTO TEOLÓGICO SAN FULGENCIO
DIÓCESIS DE CARTAGENA
MURCIA

INSTANCIA DE INGRESO

Número de Expediente Académico _____

Apellidos _____

Nombre _____

D.N.I. nº _____ Fecha de Nacimiento _____

Población de Nacimiento _____ Provincia _____

Nacionalidad _____

Domicilio Habitual en _____ C.P. _____

Calle _____ nº _____

Teléfono _____ correo electrónico _____

Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Inscripción al Instituto Teológico "San Fulgencio"

De conformidad con lo establecido en la LOPD 15/1999 de 13 de diciembre le informamos, que los datos de carácter personal facilitados al Obispado de Cartagena, mediante la inscripción en cursos gestionados por el Instituto Teológico "San Fulgencio", serán gestionados con la finalidad del control y tramitación administrativa de las inscripciones y titulaciones, el envío de comunicaciones relativas a las actividades del centro y el seguimiento del plan de estudios.

La información facilitada, pasará a formar parte de un fichero denominado "Instituto Teológico San Fulgencio", que cuenta con las medidas de seguridad exigibles por el R.D 1720/2007 de 21 de diciembre, y que se encuentra debidamente registrado ante la Agencia Española de Protección de Datos. Igualmente le informamos que, para la tramitación del expediente, sus datos serán comunicados a la Universidad Pontificia de Salamanca, como centro responsable de esta gestión.

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito acompañado del DNI a través de la siguiente dirección:

Instituto Teológico "San Fulgencio"- Obispado de Cartagena
C/ La Gloria nº 22
30003 Murcia

EXPONE: Que creyendo reunir las condiciones debidas para ingresar en el Instituto Teológico San Fulgencio y comprometiéndose a cumplir las disposiciones vigentes en el mismo

SOLICITA: Ser admitido en este Instituto, en el presente curso _____

Murcia, a _____ de _____ de 20_____

Vº Bº
El Director del Centro

Sr. Director del Instituto Teológico San Fulgencio. Murcia

CURRICULUM VITAE

Otros Datos

Estudios realizados y Centro donde se han cursado

Profesión y tiempo de ejercicio

Firma del interesado

Nombre y apellidos: _____