

N.º registro (a completar por la Administración): _____

DATOS PERSONALES:	DNI/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE				FECHA NACIMIENTO
	DOMICILIO	NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA	
	LOCALIDAD	PROVINCIA	COD. POSTAL	TFNO. FIJO	TFNO. MÓVIL	
	E.MAIL:					
	Indique a continuación si desea recibir las comunicaciones sobre su admisión por correo postal (señale con una X):					<input type="checkbox"/> Correo Postal

DATOS ACADÉMICOS:	PRUEBA O ESTUDIOS POR LOS QUE ACCEDE A LA UNIVERSIDAD (señale la opción que corresponda):		
	<input type="checkbox"/>	Prueba de acceso a las enseñanzas oficiales de Grado o Ciclo Formativo de Grado Superior.-	
	<input type="checkbox"/>	Titulados universitarios o equivalentes.-	
	<input type="checkbox"/>	Estudiantes con estudios universitarios comenzados y que vayan a continuar los mismos estudios.-	
ESTUDIOS SOLICITADOS EN PRIMERA OPCIÓN:			
	CENTRO	TITULACIÓN	CURSO

COLEGIOS MAYORES Y RESIDENCIA GOYA QUE SOLICITA:	HUESCA	<input type="checkbox"/> C. M. Ramón Acín: <input checked="" type="checkbox"/> Hab. Indiv.: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Hab. Doble: <input type="checkbox"/>
	TERUEL	▶ Señale el orden de preferencia en el apartado relativo al tipo de Habitación de su elección: <input type="checkbox"/> Pablo Serrano: <input checked="" type="checkbox"/> Hab. Indiv.: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Hab. Doble: <input type="checkbox"/>
	ZARAGOZA	<input type="checkbox"/> C. M. Pedro Cerbuna: <input type="checkbox"/>
	Orden de Preferencia:	▶ Caso de solicitar ambos Colegios Mayores y la Residencia Goya, indique orden de preferencia: <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③

OBSERVACIONES:	Circunstancias médicas u otras que puedan afectar a los servicios que presente el Colegio: _____
	Si ha sido residente en alguno de estos Colegios Mayores y Residencia, indique el curso académico: _____
	¿Tiene hermanos residentes en alguno de estos Colegios Mayores?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Indique en cuál: _____
	¿En caso de ser familiar de PDI o PAS de la U.Z., rellene los campos: DNI: _____ Apellidos, Nombre: _____

SOLICITA,

Ser admitido como colegial en los Colegios Mayores de la Universidad de Zaragoza y Residencia Goya, y se compromete a aceptar las normas establecidas y el régimen interno del Centro correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Si el solicitante es menor de edad:
el padre, madre o tutor)

El solicitante:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como responsable, por la Universidad de Zaragoza con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes, así como su participación en actividades y servicios universitarios. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad ante el Gerente de la Universidad de Zaragoza (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005-Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos. En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es # Tfno. 876 55 30 13) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es> Puede consultar toda la información al respecto en: <http://academico.unizar.es/sites/academico.unizar.es/files/archivos/vgacad/pdatos.pdf> La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es>

SR./A DIRECTOR/A DEL COLEGIO MAYOR _____