



**UNIVERSIDAD
DE BURGOS**

VICERRECTORADO DE FORMACIÓN PERMANENTE

UNIVERSIDAD ABIERTA A PERSONAS MAYORES

MATRÍCULA CURSO 2023/20234

SEDE: MEDINA DE POMAR

PLAN DE ESTUDIOS: 30 h. de Cursos monográficos

PRECIO: los dos monográficos 70 €.

CURSOS MONOGRÁFICOS	<input type="checkbox"/> Investigación criminal. <input type="checkbox"/> De Iconografía: Aproximación al mundo Clásico, Cristiano y Literario.
------------------------	--

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

Nº DNI: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

DOMICILIO: _____ **C.P.:** _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____

TELÉFONO FIJO: _____ **MÓVIL:** _____

E-MAIL: _____

Situación laboral: (Indicar con una X)	<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Prejubilado	<input type="checkbox"/> Jubilado
	<input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Otros (Indicar): _____	

Estudios: (Indicar con una X)	<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	<input type="checkbox"/> Bachiller Elemental	<input type="checkbox"/> Bachiller Superior
	<input type="checkbox"/> Formación Profesional	<input type="checkbox"/> Diplomatura	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Doctorado

PROFESIÓN que ejerce o ha ejercido (jubilado no es profesión):	
--	--

Autoriza la domiciliación bancaria del recibo										SI		NO		
IBAN		Entidad			Sucursal			D.C.		Nº de cuenta				

REQUISITOS:

- 1.- Tener 45 años o cumplirlos a lo largo del curso académico.
- 2.- Sin ningún requisito de titulación académica
- 3.- Posibilidad de matrícula en los dos cursos monográficos o únicamente en el presencial

DOCUMENTACIÓN A APORTAR QUIENES SE MATRICULEN POR PRIMERA VEZ:

- 1.- Fotocopia del D.N.I.
- 2.- Una fotografía tamaño carnet

MATRÍCULA ORDINARIA

Mediante domiciliación bancaria.

Derechos de imagen

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, y el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril de 2016, doy mi autorización para la publicación de imágenes/vídeos mías como asistente/participante en las actividades del programa con fines de divulgación y promoción de dicho evento en su página web y redes sociales, asumiendo en nombre propio las condiciones de uso del servicio que imponen las mismas tanto en este momento como las que pudieran establecer en el futuro.

Autorizo SI
NO

Política de privacidad de la Universidad en cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos:

Responsable del Tratamiento: Universidad de Burgos, Hospital del Rey, s/n. Edificio de Rectorado. 09001-BURGOS

Finalidad: Gestión de la participación en el Programa Interuniversitario de la Experiencia de Castilla y León.

Legitimación y conservación: Ejecución del contrato o relación jurídica y consentimiento del interesado. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales o hasta que el interesado solicite su supresión.

Destinatarios de los datos: Universidad Pontificia de Salamanca en su condición de Secretaría Permanente del Programa, Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León, Ayuntamientos de Aranda de Duero, Miranda de Ebro y Villarcayo respecto de las actividades complementarias del programa, Entidades encargadas de proceder a la elaboración del carnet inteligente. La aseguradora MAPFRE para la cobertura del seguro.

Derechos de los interesados: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos relacionados en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos y nuestra Política de Privacidad en nuestra página web: <https://www.ubu.es/proteccion-de-datos/politica-de-privacidad>

Delegado de Protección de Datos: Puedes contactar con el DPO de la Universidad de Burgos en la siguiente dirección: dpd@ubu.es

AUTORIZO a la Universidad de Burgos para que me envíe comunicaciones relativas a las actividades de la Universidad de Burgos (voluntariado, actividades deportivas, actividades culturales, congresos y cursos, etc.), así como referidas a las actividades complementarias del Programa Interuniversitario de la Experiencia.

SI
NO

He leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones

En _____, a _____ de _____ de 2023

Firma del alumno/a

PRESENTACIÓN: martes 17 de octubre de 2023 a las 17:00 horas

Sede donde se imparte el Programa

* **PARA CONSULTAS:** llamar a los tfno. de la Universidad **947- 258957 / 947-258066**

- Coordinadora.- M^a José Pérez Herrero, teléfono 629 86 61 33