



Control de Accesos UGR

SOLICITUD Tarjeta para Control de accesos VISITANTE

Datos personales del/de la Solicitante

| | |
|-------------------------------|--|
| Documento de identidad | |
| Apellidos, Nombre | |
| Datos de contacto | |

Datos de la persona responsable de la UGR que da el Visto Bueno a la solicitud.

| | |
|--------------------------------|--|
| Apellidos, Nombre | |
| Centro /Depto./Servicio | |
| Cargo | |
| Correo electrónico | |

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 (UE) del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, le informamos que sus datos personales aportados en la presente solicitud (documento de identidad, datos de contacto, nombre y apellidos) y aquellos que figuren en los documentos que la acompañan, pasan a formar parte de un fichero con la única finalidad de gestionar el acceso a instalaciones y servicios realizado mediante la tarjeta solicitada, y serán tratados por la Universidad de Granada conforme a lo previsto en el citado Reglamento. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI, dirigida a: Secretaría General, Cuesta del Hospicio,s/n, 18071 Granada.

Esta tarjeta es propiedad de la Universidad de Granada. Su uso es PERSONAL E INTRANSFERIBLE, se concede por un periodo de tiempo determinado y debe ser devuelta a su término. En caso de pérdida o sustracción, comuníquelo al personal responsable de su Centro o a la cuenta de correo controldeaccesos@ugr.es.

Debe remitir este formulario debidamente cumplimentado y adjuntando fotocopia del documento de identidad del/de la Solicitante, al correo electrónico controldeaccesos@ugr.es.

Granada, a ____ de _____ de 2018

| | | |
|---|---|--|
| Firma: Persona responsable de la UGR que da el Vº. Bº. a la solicitud. | Conforme con estas condiciones. Firma del/de la Solicitante. | RECIBÍ la tarjeta solicitada Fecha: _____ Firma del/de la Solicitante. NI tarjeta: _____ Fecha CAD: _____ |
|---|---|--|

He leído y acepto la "[Normativa de uso de los Recursos Informáticos y de Comunicaciones de la Universidad de Granada](http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/ugr/consejo-de-gobierno/normativainformatica)"
 (http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/ugr/consejo-de-gobierno/normativainformatica)

Centro de Servicios de Informática y Redes de Comunicaciones

Edificio Mecenaz * Campus Fuentenueva * 18071 Granada

Telf. 958 241010 * Fax 958 244221 * Web <http://csirc.ugr.es> * eMail csirc@ugr.es



Control de Accesos UGR

SOLICITUD Tarjeta para Control de accesos VISITANTE

Datos personales del/de la Solicitante

| | |
|-------------------------------|--|
| Documento de identidad | |
| Apellidos, Nombre | |
| Datos de contacto | |

Datos de la persona responsable de la UGR que da el Visto Bueno a la solicitud.

| | |
|--------------------------------|--|
| Apellidos, Nombre | |
| Centro /Depto./Servicio | |
| Cargo | |
| Correo electrónico | |

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 (UE) del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, le informamos que sus datos personales aportados en la presente solicitud (documento de identidad, datos de contacto, nombre y apellidos) y aquellos que figuren en los documentos que la acompañan, pasan a formar parte de un fichero con la única finalidad de gestionar el acceso a instalaciones y servicios realizado mediante la tarjeta solicitada, y serán tratados por la Universidad de Granada conforme a lo previsto en el citado Reglamento. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI, dirigida a: Secretaría General, Cuesta del Hospicio,s/n, 18071 Granada.

Esta tarjeta es propiedad de la Universidad de Granada. Su uso es PERSONAL E INTRANSFERIBLE, se concede por un periodo de tiempo determinado y debe ser devuelta a su término. En caso de pérdida o sustracción, comuníquelo al personal responsable de su Centro o a la cuenta de correo controldeaccesos@ugr.es.

Debe remitir este formulario debidamente cumplimentado y **adjuntando fotocopia del documento de identidad del/de la Solicitante**, al correo electrónico controldeaccesos@ugr.es.

Granada, a ____ de _____ de 2018

| | | |
|--|---|--|
| Firma: Persona responsable de la UGR que da el Vº.Bº. a la solicitud. | Conforme con estas condiciones. Firma del/de la Solicitante. | RECIBÍ la tarjeta solicitada Fecha: _____ Firma del/de la Solicitante. NI tarjeta: _____ Fecha CAD: _____ |
|--|---|--|

He leído y acepto la "[Normativa de uso de los Recursos Informáticos y de Comunicaciones de la Universidad de Granada](http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/ugr/consejo-de-gobierno/normativainformatica)"
(<http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/ugr/consejo-de-gobierno/normativainformatica>)

Control de Accesos UGR

SOLICITUD Tarjeta para Control de accesos VISITANTE

Datos personales del/de la Solicitante

| | |
|-------------------------------|--|
| Documento de identidad | |
| Apellidos, Nombre | |
| Datos de contacto | |

Datos de la persona responsable de la UGR que da el Visto Bueno a la solicitud.

| | |
|--------------------------------|--|
| Apellidos, Nombre | |
| Centro /Depto./Servicio | |
| Cargo | |
| Correo electrónico | |

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 (UE) del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, le informamos que sus datos personales aportados en la presente solicitud (documento de identidad, datos de contacto, nombre y apellidos) y aquellos que figuren en los documentos que la acompañan, pasan a formar parte de un fichero con la única finalidad de gestionar el acceso a instalaciones y servicios realizado mediante la tarjeta solicitada, y serán tratados por la Universidad de Granada conforme a lo previsto en el citado Reglamento. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI, dirigida a: Secretaría General, Cuesta del Hospicio,s/n, 18071 Granada.

Esta tarjeta es propiedad de la Universidad de Granada. Su uso es PERSONAL E INTRANSFERIBLE, se concede por un periodo de tiempo determinado y debe ser devuelta a su término. En caso de pérdida o sustracción, comuníquelo al personal responsable de su Centro o a la cuenta de correo controldeaccesos@ugr.es.

Debe remitir este formulario debidamente cumplimentado y adjuntando fotocopia del documento de identidad del/de la Solicitante, al correo electrónico controldeaccesos@ugr.es.

Granada, a ____ de _____ de 2018

| | | |
|---|---|--|
| Firma: Persona responsable de la UGR que da el Vº. Bº. a la solicitud. | Conforme con estas condiciones. Firma del/de la Solicitante. | RECIBÍ la tarjeta solicitada Fecha: _____ Firma del/de la Solicitante. NI tarjeta: _____ Fecha CAD: _____ |
|---|---|--|

He leído y acepto la "[Normativa de uso de los Recursos Informáticos y de Comunicaciones de la Universidad de Granada](http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/ugr/consejo-de-gobierno/normativainformatica)"
(<http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/ugr/consejo-de-gobierno/normativainformatica>)