



Fecha:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO

Nº Exp.:

SERVICIO PERIFÉRICO DE DRONES

DATOS DEL SOLICITANTE

Usuario autorizado:

Usuario titular:

Empresa/Departamento:

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

FAX:

e-mail:

Centro de Gastos/CIF-NIF

PAI:

Tipo de Tarifa : UAL

OPIS Organismos públicos

PRI Empresas privadas o particulares

DESCRIPCIÓN DEL PEDIDO

Fdo. _____
Responsable del Servicio



Responsable del tratamiento: WP XGTUHF CF F G'CN O GT C O Gf hieq T g T qdltgpaq { Rctcp lphq .Rrcpx 5 .F r e j q 0 5 0 8 9 2 0 E v t c 0 U c e t c o g p v q u p . N e E c o c f c f g U c p W d e p q 0 E R 2 6 3 4 2 C m g t c 0

DPO: Eqpvcev<Fr qB vcrfgu

Finalidades o usos de los datos: Ne'i guk»p T g'vwvctkquf g'hqu Ugt xlekqu'E g p t c n g u T g " k p x g u k i c e l s p T g ' r e W p k x g t u k f c f T g " C m g t c 0

Derechos: Rctc"o a u'lp h q t o c e l s p . x k u k g " g n ' g p m e g <

https://www.ual.es/application/files/8616/8387/9667/Clausula_informativa_completa_institucional.pdf

Información ampliada: j w r < l l u g i w k f c f 0 v c r f g u