

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL
DERECHO DE ADAPTACIÓN DE LA
DOCENCIA A NO PRESENCIAL POR
RIESGO COVID**

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

ARA-PO-xx-xx

Nombre:		DNI, NIE o Pasaporte:
Dirección Correo electrónico:		Teléfono:
Domicilio:		Usuario de Campus Virtual:
Población:	C.P.:	Provincia:
Medio preferente para comunicación: ☐ Correo Electrónico		Sector: ☐ Estudiantes
Titulación:		Curso:

CAUSA QUE SE ALEGA PARA EL RECONOCIMIENTO:

Marcar con una X lo que corresponda

☐	Pacientes con inmunodeficiencia primaria o congénita
☐	Pacientes con inmunodeficiencia secundaria o adquirida
☐	Pacientes con enfermedad crónica que podría afectar a la respuesta inmune
☐	
☐	Caso positivo confirmado mediante PDIA (PCR o Test de Antígenos)
☐	
☐	Contacto estrecho sin vacunar o con pauta incompleta

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

Marcar con una X lo que corresponda

☐	Resultado de PCR O Test de Antígenos
☐	Certificado de vacunación
☐	Informe médico del Médico de Atención Primaria o del especialista correspondiente que acredite las patologías alegadas

Responsable del tratamiento: UNIVERSIDAD DE ALMERÍA. Edificio de Gobierno y Paraninfo, Planta 3, Dpcho. 3.170. Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería. E-mail: sgeneral@ual.es. **DPO:** Contacto: dpo@ual.es. **Finalidades o usos de los datos:** La finalidad es la de dejar constancia oficial de la recepción y salida de la correspondencia y documentación dirigida a cualquier órgano de la Administración Pública. **Plazo de conservación:** Los datos personales serán conservados por la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA, aun habiendo acabado la relación contractual de prestación de servicios, dentro del periodo de tiempo que fijen las Administraciones competentes en la materia, acorde con lo dispuesto en la normativa educativa. **Legitimación:** Los datos son tratados en base al cumplimiento de una obligación legal, la Ley Orgánica 6/2001, de Universidades, parcialmente reformada por la Ley 4/2007, y al consentimiento otorgado mediante la firma del presente formulario. **Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias):** La UAL, no cederá o comunicará sus datos personales, salvo en los supuestos legalmente previstos o cuando fuere necesario para la prestación del servicio. **Derechos:** Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). **Firma:** Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, firmo la presente.

Almería, a de de 202

FIRMA