

Hoja de aceptación de la cesión de datos personales al Grupo 9 (G9) de Universidades

A CUMPLIMENTAR EXCLUSIVAMENTE POR LOS ESTUDIANTES QUE MATRICULEN ASIGNATURAS DEL CAMPUS VIRTUAL COMPARTIDO OFERTADAS PARA LA LIBRE ELECCIÓN POR EL GRUPO 9 DE UNIVERSIDADES

Con el fin exclusivo de facilitar un servicio centralizado para todas las universidades participantes en el campus virtual compartido del Grupo 9 (G9) de Universidades, **los estudiantes que matriculen asignaturas de este programa** deben autorizar la cesión de sus datos personales al G9, para lo cual deben cumplimentar y firmar debidamente la **presente hoja de autorización de cesión de datos (Modelo G)** y entregarla en la secretaría del centro con el resto de la documentación.

Apellidos: _____

Nombre: _____

(*) **SÍ**, autorizo a la Universidad de Zaragoza a ceder al Grupo 9 de Universidades mi nombre, dni, dirección, teléfono, correo electrónico, titulación cursada y asignaturas matriculadas en el programa del campus virtual compartido, con la **finalidad exclusiva** de facilitar un servicio centralizado del citado programa.

(*) Marcar con una cruz

Firma del estudiante

ENVIAR A LA SECRETARÍA DEL CENTRO CON EL RESTO DE LA DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA