



COMPLETAR POR LA PERSONA SOLICITANTE CON LOS DATOS QUE FIGURAN EN SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

| DATOS DE RESERVA RESIDENCIA UNIVERSITARIA DE JACA | |
|---------------------------------------------------|--|
| FECHA DE SOLICITUD DE RESERVA | |
| DATOS PERSONALES | |
| CURSO A REALIZAR | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | |
| NÚMERO DNI / PASAPORTE / DI | |
| DIRECCIÓN / DOMICILIO - NÚMERO | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |
| PAÍS / CIUDAD / CÓDIGO POSTAL | |
| NÚMERO DE TELEFONO CON PREFIJO | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO | |
| FECHAS | |
| ENTRADA | |
| SALIDA | |

DATOS PARA FACTURAR A UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA

| | |
|--------------------------------|--|
| ENTIDAD | |
| CIF / NÚMERO VAT | |
| DIRECCIÓN / DOMICILIO - NÚMERO | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |
| PAÍS / CIUDAD / CÓDIGO POSTAL | |
| NÚMERO DE TELEFONO CON PREFIJO | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO | |

| | |
|----------------------|--|
| OBSERVACIONES | |
|----------------------|--|

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán tratados e incluidos en el Fichero de Personal/Terceros del que es titular la Universidad de Zaragoza, con la finalidad de gestionar su reserva de habitación en la Residencia Universitaria de Jaca. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, remitiendo escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.

FECHA Y FIRMA (AL LLEGAR A LA RESIDENCIA)

DATOS A COMPLETAR POR LA RESIDENCIA

| | |
|-------------------------------|--|
| Nº DE RESERVA / Nº HABITACIÓN | |
| OBSERVACIONES | |