
Datos da persoa solicitante

Nome e apelidos:

DNI:

Domicilio para os efectos de
notificación (Rúa e Municipio):

CP:

Enderezo electrónico:

Teléfono:

Membro da comunidade
universitaria:

Estudante

Docente

PAS

Exposición dos feitos:

(solicítase a maior claridade posible)

Actuacións feitas ata a data:

- 1.
- 2.
- 3.

Petición ao tribunal de garantías:

- 1.
- 2.
- 3.

Documentos que achega coa presente solicitude:

- 1.
- 2.
- 3.

Data e sinatura:

Lembrámoslle que calquera solicitude ou queixa irá dirixida ao Presidente do Tribunal, a través deste formulario, xunto coa documentación que considere oportuno. A devandita solicitude débese presentar no rexistro que se atopa na sede do Tribunal ou en calquera dos rexistros da Universidade.

O Tribunal de Garantías, nun prazo máximo de 15 días, responderá motivadamente se se admiten a trámite ou non as queixas ou reclamacións recibidas.

Dou o meu consentimento para o tratamento dos meus datos persoais, segundo o establecido no Regulamento Xeral de Protección de Datos da Unión Europea e de acordo coa seguinte información:

- Responsable do tratamento: Tribunal de Garantías da Universidade de Vigo
- Finalidade: xestión da solicitude ou queixa presentanda
- Tempo de conservación dos datos: mentres se manteña a relación entre a persoa interesada e o Tribunal de Garantías
- Lexitimación: consentimento da persoa interesada
- Destinatarios: Encargado do tratamento. Non se cederán datos a outras persoas terceiras, agás obriga legal
- Dereitos: acceder, rectificar, suprimir, limitar o tratamento e opoñerse a el; para exercer este dereito deberá dirixirse por escrito ao responsable do tratamento por correo postal ou electrónico.

Sr. Presidente del Tribunal de Garantías
Edificio Anexo á Xerencia, 2º andar
36310 Vigo