

|  |
| --- |
| **RENÚNCIA A L’AVALUACIÓ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i cognoms**: | |
| **DNI:** | **Telèfon:** |
| **Correu electrònic:** | |

**Indica el teu estudi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA (ESCSET)** | | **POLITÈCNICA (ESUPT)** | | **SALUT (ESCST)** | |
|  | *AdE i GI* |  | *Eng. Electrònica* |  | *CAFE* |
|  | *Turisme* |  | *Eng. Mecànica* |  | *Infermeria* |
|  | *Doble Turisme/AdE* |  | *Eng. Organització Industrial* |  | *Fisioteràpia* |
|  | *Màrqueting* |  | *Eng. Informàtica* |  | *Doble Fisioteràpia/CAFE* |
|  | *Doble AdE/Màrqueting* |  | *Audiovisuals* |  |  |
| **☐** | *AdE i GI - Docència en anglès* | **☐** | *Videojocs* |  |  |
| **☐** | *Logística* | **☐** | *Doble Informàtica/Videojocs* |  |  |

|  |
| --- |
| * Temini: Últim dia de classe del trimestre segons calendari acadèmic-administratiu. * En el cas que l’estudiant hagi sol·licitat la renúncia dins dels terminis establerts en el calendari academicoadministratiu, l’acceptació serà automàtica. * Amb posterioritat a la data d’examen, 7 dies naturals, amb documentació acreditativa que ho justifiqui. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sol·licito la renúncia a l’avaluació de:** | | | |
| Nom assignatura: |  | Codi: |  |
| Nom assignatura: |  | Codi: |  |
| Nom assignatura: |  | Codi: |  |
| Nom assignatura: |  | Codi: |  |
| Nom assignatura: |  | Codi: |  |
| Nom assignatura: |  | Codi: |  |

Amb la signatura d’aquest document **autoritzo expressament a la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme a tractar les meves dades personals amb la finalitat de realitzar la gestió acadèmica** dels estudiants. Les dades personals facilitades seran incorporades al fitxer de dades “**Estudiants**”. Aquestes dades podran ser cedides en aquells casos en què sigui necessari per al compliment de les obligacions legalment establertes.

L'informem que en qualsevol moment podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, remetent un escrit en el qual s'acompanyi una fotocòpia del DNI del titular dels dades a la següent adreça electrònica **rgpd@tecnocampus.cat**, o bé mitjançant una carta adreçada a la Secretaria General de la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme (Avinguda d’Ernest Lluch, 32 Edifici Universitari, 08302 Mataró). Si no pogués exercir de manera satisfactòria els drets aquí enumerats, podrà presentar una reclamació davant de l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades ([www.apdcat@gencat.cat](http://www.apdcat@gencat.cat)), C/ Rosselló 214, Esc A 1er 1ª (08008) Barcelona.

|  |
| --- |
| **Documentació que s’adjunta:** |
| Signatura de l’estudiant  Data:  Documentació aportada\*:  \*Obligatòria en cas de sol·licitud per causa justificada fins a 7 dies naturals  amb posterioritat a la data d’examen. |

|  |
| --- |
| Resolució de la sol·licitud de renúncia a l’avaluació |

Espai reservat per al centre

|  |  |
| --- | --- |
| S’accepta la sol·licitud de l’estudiant  Es denega la sol·licitud de l’estudiant  Per fora de termini  Per manca de documentació  Altres motius | Signatura Rosa Serra i Catà  Cap de Gestió Acadèmica  Data: |