

|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD D’ANUL·LACIÓ DE LA MATRÍCULA** |

**Indica l’estudi matriculat:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | | **TECNOLOGIA i INDÚSTRIES CULTURALS** | | | **SALUT** | |
|  | *AdE i GI* |  | *Enginyeria Electrònica* | |  | *CAFE* |
|  | *Turisme* |  | *Enginyeria Mecànica* | |  | *Infermeria* |
|  | *Doble Turisme/AdE* |  | *Enginyeria Organització Industrial* | |  | *Fisioteràpia* |
|  | *Màrqueting* |  | *Enginyeria Informàtica* | |  | *Doble Fisioteràpia/CAFE* |
|  | *Doble AdE/Màrqueting* |  | *Audiovisuals* | |  | *Nutrició* |
|  | *AdE i GI - Docència en anglès* |  | *Videojocs* | |  |  |
|  | *Logística* |  | *Doble Informàtica/Videojocs* | |  |  |
|  | *Doble Turisme/Màrqueting* |  | |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Sol·licito l’anul·lació de la matrícula del curs acadèmic ................ pels motius següents:** |
| Reassignació de la plaça per Oficina de Preinscripció Universitària (només estudiants de nou accés)  Altres: indiqueu quins |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En el cas que el motiu de l'anul·lació de la matrícula hagi estat la reassignació de la plaça, cal que indiqueu:** | | |
| Estudis on heu estat reassignat/ada | Centre | Universitat |

|  |
| --- |
|  |
| Estic assabentat/ada de la següent política del centre d’anul.lació de la matrícula:   * El termini per a la presentació d’anul·lació de matrícula finalitza **el dia 30 de novembre**, d’acord amb la normativa acadèmica dels ensenyaments de grau aprovada pel Consell de Govern de la Universitat. * Si l’estudiant demana l’anul·lació de matrícula **abans d’iniciar el curs** comportarà el pagament **de les taxes de secretaria.** * Si l’estudiant demana l’anul·lació de matrícula **una vegada iniciat el curs** comportarà el pagament de **600 € més les taxes de secretaria.** Si l’estudiant ha abonat un import superior li serà retornada la quantitat que excedeixi d’aquest import. |

|  |
| --- |
| **Protecció de dades** |
| **Responsable del Tractament**: FUNDACIÓ TECNOCAMPUS MATARÓ-MARESME, amb NIF G62034111 i domicili Avinguda d’Ernest Lluch, 32 - Torre TCM1 08302 Mataró (Barcelona), delegat de protecció de dades [rgpd@tecnocampus.cat](mailto:rgpd@tecnocampus.cat); de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, així com la Llei Orgànica 3/2018, del 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia de Drets Digitals (LOPDGDD), en qualitat de Responsable del Tractament de les dades personals proporcionades en aquest formulari informa:  **Finalitat**: Gestionar la sol·licitud d’anul·lació de la Matrícula. **Legitimació**: La base que legitima el tractament de les dades de caràcter personal és el consentiment que atorga l’interessat per mitjà del present document, en virtut de l’article 6.1.a) del RGPD. **Conservació**: Les dades no es conservaran més temps del necessari per a les quals han estat demanades, excepte que hi hagi una obligació legal. **Destinataris:** No se cediran les dades a tercers, excepte per obligació legal o amb el consentiment exprés de l'interessat. **Drets**: L’estudiant podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió (Dret a l'oblit), limitació de les dades, portabilitat de les dades i oposició, enviant una carta adreçada, acompanyada d’una fotocòpia del DNI del titular de les dades, a la Secretaria General de la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme (Avinguda d’Ernest Lluch, 32. 08302 Mataró) o al correu electrònic [rgpd@tecnocampus.cat](mailto:rgpd@tecnocampus.cat), així com presentar una reclamació davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades. FUNDACIÓ TECNOCAMPUS MATARÓ- MARESME l'informa que compleix amb tots els requisits establerts per la normativa de protecció de dades i amb totes les mesures tècniques i organitzatives necessàries per garantir la seguretat de les dades de caràcter personal. |

|  |
| --- |
| **Documentació que s’adjunta:** |
| Signatura de l’estudiant  Data:  Comprovant de pagament (obligatòria)  Fotocòpia D.N.I. (obligatòria)  Domiciliació bancària per tal de procedir al reintegrament de l’import abonat, si escau  En el cas de reassignació de plaça a una altra universitat:  Carta de Reassignació per Oficina de Preinscripció Universitària |