



Anexo II.- FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ECTS POR LA PARTICIPACIÓN EN LAS ESCUELAS DEPORTIVAS UNIZAR DEL CURSO 2016-17.

DATOS PERSONALES			
D/Dña.	Nombre, apellidos, DNI		
Estudiante de Grado de la UZ en (Centro):			
Correo electrónico		Teléfono:	
como participante en el primer y/o segundo cuatrimestre de la Escuela Deportiva de la UZ durante el curso 2016/17, de la modalidad de:			
<p>En virtud Resolución de 18 de mayo de 2017 del Vicerrectorado de Cultura y Proyección Social de la Universidad de Zaragoza, por la que se establece el procedimiento para la solicitud de reconocimiento de créditos ECTS por la participación en el primer y segundo cuatrimestre en el Programa de Escuelas Deportivas del curso 2016-17, solicita el reconocimiento académico de 0,5 créditos ECTS por cuatrimestre, haciendo constar que cumple con todos los requisitos establecidos al efecto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estar matriculado en una Escuela Deportiva de la UZ durante el curso 2016/17. 2. Haber asistido a un 75 % de las clases y/o entrenamientos programados por la Escuela. <p>Para que conste, firmo el presente documento en, a..... de de 2017</p> <p style="text-align: right;">Fdo.- _____</p> <p>Documentación adjunta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memoria de la actividad realizada que demuestra el aprovechamiento de la actividad regular, así como de las posibles actividades complementarias a las que ha asistido. 			

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos reflejados en el formulario pasan a formar parte del fichero de Actividades Deportivas de la Universidad de Zaragoza regulado por lo dispuesto en la Resolución del 25 de enero de 2012 de esta Universidad, modificada el 1 de julio de 2014, cuya finalidad es la tramitación y gestión de los estudiantes colaboradores del Servicio de Actividades Deportivas. El interesado podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente, adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.

SRA. VICERRECTORA DE CULTURA Y PROYECCIÓN SOCIAL
SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS. Pabellón Polideportivo Universitario – Campus de San Francisco