

**CURSO 2026-27**

**FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA CURSO: 1º**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ N° Móvil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Situación laboral: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios:

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Formación Profesional
<input type="checkbox"/> Estudios primarios	<input type="checkbox"/> Diplomatura
<input type="checkbox"/> Bachiller elemental	<input type="checkbox"/> Licenciatura
<input type="checkbox"/> Bachiller superior	<input type="checkbox"/> Doctorado

Documentación que se ha de presentar:

- Este impreso firmado por ambas caras por duplicado
- Resguardo bancario de abono en la cuenta de la Universidad
- Una fotografía tamaño carnet

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

*Firma del alumno*

Itinerario en que se matricula (señale con una x el preferido)

- Artes escénicas y cinematográficas (II)
- Los desafíos de las disciplinas científicas en la actualidad
- Historia, arte y cultura del noroeste peninsular
- Salud, hábitos y calidad de vida

Nota: las plazas de los itinerarios son limitadas, tendrán preferencia quienes que no hayan cursado antes ese itinerario. En caso de excesiva demanda de alguno de los itinerarios, se asignarán las plazas por sorteo.

El/la alumno/a se compromete sólo y exclusivamente a cursar las materias y el itinerario en el que se ha matriculado.

**COSTE:** Los alumnos ingresarán **80,10 €** (tasas 75 € y seguro escolar 5,10 €)

Nº de Cuenta **ES61 2103 4200 30 0033175708** Grupo Unicaja.

### Derechos de imagen

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril de 2016, doy mi autorización para la publicación de imágenes/vídeos míos como asistente/participante en las actividades del programa con fines de divulgación y promoción de dicho evento en su página web y redes sociales, asumiendo en nombre propio las condiciones de uso del servicio que imponen las mismas tanto en este momento como las que pudieran establecer en el futuro.

Autorizo SI  NO

### Política de privacidad de la Universidad en cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos:

**Responsable del Tratamiento:** Universidad de León. Av. De la Facultad, 25. 24004-LEÓN.

**Finalidad:** Gestión de la participación en el Programa Interuniversitario de la Experiencia de Castilla y León.

**Legitimación y conservación:** Ejecución del contrato o relación jurídica y consentimiento del interesado. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales o hasta que el interesado solicite su supresión.

**Destinatarios de los datos:** Universidad Pontificia de Salamanca en su condición de Secretaría Permanente del Programa, Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León, Ayuntamientos de Ponferrada y Astorga respecto de las actividades complementarias del programa, Entidades encargadas de proceder a la elaboración del carnet inteligente. La aseguradora MAPFRE para la cobertura del seguro.

**Derechos de los interesados:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos relacionados en la información adicional.

**Información adicional:** Puedes consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos y nuestra Política de Privacidad en nuestra página web: <https://www.unileon.es/politica-de-privacidad>

**Delegado de Protección de Datos:** Puedes contactar con el Delegado de Protección de Datos de la Universidad de León en la siguiente dirección: [dpd@unileon.es](mailto:dpd@unileon.es)

AUTORIZO a la Universidad de León para que me envíe comunicaciones relativas a las actividades de la Universidad de León (voluntariado, actividades deportivas, actividades culturales, congresos y cursos, etc), así como referidas a las actividades complementarias del Programa Interuniversitario de la Experiencia

Autorizo SI  NO

He leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones

### NOVEDAD

#### Información a través de lista de difusión de whatsapp

Autorizo a ser incluido/a en la lista de difusión de whatsapp del Piex con fines informativos y académicos. Para ello, guardaré el número facilitado 616 572 328 en mi agenda de contactos para recibir los mensajes informativos antes del 1 de octubre de 2026.

Autorizo SI  NO

En la citada lista de difusión, solo recibirán el mensaje quienes hayan guardado el número entre sus contactos. Se garantiza la privacidad total entre los miembros. Los mensajes se recibirán de manera individual y no se realizarán notificaciones masivas.

Acepto cumplir las condiciones y las normas de convivencia universitaria establecidas para el buen desarrollo del Programa

Firma: