



Universidad
de Alcalá

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN
EN CIENCIAS POLICIALES **iuicp**



SECRETARÍA DE ESTADO
DE SEGURIDAD

FORMULARIO PARA LA RENOVACIÓN DE LA CONDICIÓN DE MIEMBRO DEL IUICP

APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
E-MAIL:	TELÉFONO:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA LA RENOVACIÓN

En caso de no poder acreditar actividad alguna en el apartado anterior, justifique las razones que le lleven a solicitar la renovación de su condición de miembro.

Alcalá de Henares, a de de
(Firma del interesado)

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la Universidad de Alcalá con la finalidad de gestionar y tramitar la solicitud presentada para la renovación de condición de miembro del IUICP. Asimismo, se informa al solicitante que, con dicha petición, consiente expresamente a que sus datos, así como la información y documentación aportada, sean comunicados a la autoridad y órganos implicados en la petición. Fuera de este caso, los datos aquí recogidos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito (Colegio de San Idelfonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares, Madrid), o por correo electrónico (secre.gene@uah.es).