

Edifici D7 - C/Esteve Terradas, 10

08860 Castelldefels (Barcelona)

Campus Baix Llobregat - Parc Mediterrani de la Tecnologia

# 

# SOL.LICITUD DE REVISIÓ DE CONVALIDACIONS

Nom i cognoms....................................................................................................................

natural d.................................................... província d.........................................................

amb DNI/passaport núm. ..............................., que viu al carrer .......................................

.................................núm. ............, població d.............................. província d....................

................................, C.P. .................., telèfon.................................

**Titulació** :…………………………………………………………………………………………

# E X P O S A:

Que en data ............................................ha rebut comunicació oficial de la resolució de convalidacions aprovada per la Comissió de Convalidacions de la Universitat Politècnica de Catalunya, en la qual s’han convalidat les assignatures següents:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

# D E M A N A:

Que li sigui revisada la convalidació acordada i se li convalidin les assignatures següents, segons la documentació addicional que s’acompanya:

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Castelldefels, a............d ........................... de 20…..

Em dono per assabentat de la informació bàsica sobre protecció de dades que es presenta a la pàgina següent , i que he llegit.

(Signatura de l’interessat)

# RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT POLITÈNICA DE CATALUNYA

1 de 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Informació sobre protecció de dades** | |
| **Responsable del tractament** | Universitat Politècnica de Catalunya  [Campus del Baix Llobregat](https://cbl.upc.edu/ca)  https://cbl.upc.edu/ca  [cbl.proteccio.dades@upc.edu](mailto:cbl.proteccio.dades@upc.edu) |
| **Dades de contacte del delegat de protecció de dades:** | [Universitat Politècnica de Catalunya](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/dades-de-contacte-del-delegat-de-proteccio-de-dades)  https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/dades-de-contacte-del-delegat-de-proteccio-de-dades |
| **Finalitat del tractament:** | [F01.4 Admissió, matrícula, avaluació i gestió de l’expedient acadèmic dels estudiants](https://rat.upc.edu/ca/registre-de-tractaments-de-dades-personals/F01.4)  https://rat.upc.edu/ca/registre-de-tractaments-de-dades-personals/F01.4  Tramitar les sol.licituds de revisió d’estudis de convalidació dels estudiants o futurs estudiants del Campus del Baix Llobregat |
| Legitimació: | [Exercici de poders públics](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/legitimacio)  https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/legitimacio |
| Destinataris: | Les vostres dades no es comunicaran a tercers, tret que hi hagi una obligació legal |
| Drets de les persones: | [Sol·licitar l’accés. La rectificació o supressió. La limitació del tractament. Oposar-se al tractament. Portabilitat de les dades.](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets) https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets |
| Termini de conservació: | [Mentre sigui necessari per a qualsevol dels propòsits que es descriuen a la nostra política de conservació](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal) https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal |
| Reclamació: | Si no ha estat satisfet l’exercici dels vostres drets, podeu presentar una reclamació davant l’APDCAT: apdcat.gencat.cat |

2 de 2