



**UNIVERSIDAD DE
CASTILLA-LA MANCHA
Biblioteca Universitaria**

AUTORIZACIÓN DE GASTOS PARA EL SERVICIO DE ACCESO AL DOCUMENTO

D./D^a.

Decano o Director del Centro

Director de Departamento

Investigador

Del Centro/Departamento:

Autorizo a:

Nombre y Apellidos:

Profesor, Becario de:

Nombre y Apellidos:

Profesor, Becario de:

Nombre y Apellidos:

Profesor, Becario de:

para que cargue los gastos generados por su solicitud de Servicio de Acceso al documento al presupuesto de:

Centro

Departamento

Orgánica:

Importe:

Proyecto de investigación

(Denominación, Campus y Código de Orgánica, que la podrá facilitar la Unidad de Gestión Económica de Campus)

Orgánica:

Campus:

Título del Proyecto:

Ayuda a Tesis

(Titular, Título, Campus y Código de Área, que la podrá facilitar la Unidad de Gestión Económica de Campus)

Área:

Campus:

Descripción:

Lugar y Fecha:

Fdo:

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es la gestión del Servicio de Préstamo Interbibliotecario, y podrán ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.