DATOS PERSONALES (PERSONAL IDENTIFICATION)

APELLIDOS (Last Name):

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL (First Name):

N.I.F./C.I.F/PASAPORTE (V.A.T. NUMBER/Passport Number):

NACIONALIDAD (Citizenship):

RESIDENCIA FISCAL (COUNTRY OF TAX RESIDENCE)

DOMICILIO (Street Address):

CÓDIGO POSTAL (Post Code):

LOCALIDAD (Town):

PROVINCIA (Province/State):

PAIS (Country): ESPAÑA

DATOS BANCARIOS (BANK INFORMATION)

IBAN / NÚMERO CUENTA

SWIFT CODE / BIC:

PAIS (Country):

Por la presente autorizo la cesión de los datos personales especificados en el presente documento a la Universidad Miguel Hernández de Elche. Estos datos serán introducidos en un fichero mecanizado y automatizado de datos propiedad de la UMH. Como usuario inscrito, podré ejercer los derechos de consulta de datos personales, rectificación y cancelación contenidos en estos ficheros.

I authorize the transfer of the personal information contained in this document to the Universidad Miguel Hernández de Elche (UMH). Thus information will be introduced into a data file mechanized and automated property of the UMH. As inscribed user, I will be able to exercise the rights to consultation, rectification and cancellation of my personal information contained in the abovementioned data file.

Para llevar a cabo su cometido, la UMH podrá ceder información a las entidades que sea obligatorio según la legislación en vigor.

In order to carry out its obligations, the UMH could transfer information to the entities that it is compusory according to the legislation in effect.

Este impreso se utilizará tanto si es para personas físicas como jurídicas (empresas).