



## FORMULARIO DE INCIDENCIAS INFORMÁTICAS

### DATOS PERSONALES

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DIRECCIÓN**

**C.P.**

**MUNICIPIO**

**PAIS**

**TEL.**

**TEL. MÓVIL**

**EMAIL**

**Relación con la UNED**

**Profesor - Tutor**

**PAS**

**Otro**

### DATOS DE LA INCIDENCIA

**SEDE / EXTENSIÓN  
DE REGISTRO**

**AULA / ESPACIO**

**PUESTO**

**DESCRIPCIÓN**

**FIRMA**

**FECHA**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por usted a través del presente formulario se incorporarán a un fichero denominado "Quejas y sugerencias", titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de gestionar y atender las quejas y sugerencias presentadas por los usuarios. Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de los servicios o productos de la UNED. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED. [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica](#) de la UNED.