



## Anexo II Solicitud de beca

---

### Datos del solicitante

Nombre	Apellidos
NIF	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
Domicilio	
Localidad	
Provincia	Código postal
Dirección de correo electrónico	Teléfono

---

### Datos académicos

Licenciatura o Grado	
Año en que finalizó los estudios	Nota media del expediente académico

### Modalidad y, en su caso, especialidad solicitada

---

Los datos personales facilitados en el presente procedimiento serán tratados de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de los fines de la BNE y la prestación del trámite solicitado. Sus datos personales no serán comunicados a terceros y serán tratados únicamente por personal de la BNE o que colabore con la BNE en el referido fin de realizar las actuaciones necesarias para la tramitación de estas subvenciones.

El responsable del tratamiento de datos, ante el que podrán ejercer los derechos concedidos por la Norma referida, es la Biblioteca Nacional de España, O. A., con domicilio en el Paseo de Recoletos 20-22, 28071, Madrid, teléfono 91 580 78 00. Las funciones encomendadas al Delegado de Protección de Datos serán ejercidas por la persona titular de la Subdirección General-Gerencia de la BNE, con quien podrán contactar también para ejercer sus derechos, en materia de protección de datos, a través del correo electrónico [dpd@bne.es](mailto:dpd@bne.es).

Antes de dar su consentimiento puede acceder a la política de protección de datos de la BNE en el siguiente enlace (<https://sede.bne.gob.es/SedeElectronica/es/LegislacionYSeguridad/Legislacion/Protecciondedatos/>)

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito puedan ser utilizados por la Biblioteca Nacional de España en los términos indicados, para poder realizar el trámite solicitado. En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá prestarse el trámite.

Por favor: Para saber que ha entendido este tratamiento de datos, marque la casilla de verificación de más arriba, y además ponga aquí también la fecha y su firma (independientemente de la fecha y firma de la solicitud de participación)

FECHA:  
FIRMA:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado