FORMULARIO AUDIENCIA ABIERTA

El objetivo de este formulario es invitar a participar y proporcionar a toda persona interesada un canal que le permita emitir su opinión sobre cualquier aspecto relacionado con un determinado título oficial que está siendo objeto de evaluación para renovar su acreditación.

UNIVERSIDAD

CENTRO:

TÍTULO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

PERFIL: (marcar con una X)

- ◯ Estudiante
- ◯ Académico
- ◯ Personal de Administración y Servicios
- ◯ Egresado
- ◯ Empleador
- ◯ Otros

COMENTARIO:

Para que este formulario sea efectivo debe ser dirigido a: **audiencia.abierta@madrimasd.org**

Asunto del correo electrónico: **Universidad/Nombre Título**

Responsable del tratamiento: FUNDACIÓN PARA EL CONOCIMIENTO MADRIMASD con domicilio en Paseo de Recoletos, 14 – 7.ª Planta 28001 Madrid. Puede contactar con el delegado de protección de datos en dpd@madrimasd.org. **Finalidad**: Registrar la opinión manifestada y tenerla en cuenta como evidencia en el proceso de renovación de la acreditación del título correspondiente. **Por qué puede hacerlo**: En cumplimiento de la normativa que regula la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales y el reconocimiento y acreditación de universidades y centros universitarios. **Comunicación de datos**: La evaluación es realizada por un Comité de expertos designados por la Fundación. **Derechos**: Acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento. Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos (AEPD). Más información: En el enlace Política de Privacidad