

ANEXO V
MODELO DE INFORME DE CONCLUSIONES

La Comisión Confidencial de la Universidad Pablo de Olavide

EXPONE

Que en fecha _____

- Nombre y Apellidos _____
con DNI/NIE_____
- Nombre y Apellidos _____
con DNI/NIE_____

HECHOS

PRIMERO.-

SEGUNDO.-

Con base a lo anteriormente expuesto, la Comisión:

RESUELVE

PRIMERO.-

SEGUNDO.-

Nombre y firma de las personas de la Comisión Confidencial de la Universidad Pablo de Olavide

- Nombre y Apellidos _____

con DNI/NIE_____

Fdo.

- Nombre y Apellidos _____

con DNI/NIE_____

Fdo.

Los datos personales, aportados en la solicitud, así como el contenido en la documentación que, en su caso, la acompañe, serán tratados por el órgano competente de la Universidad Pablo de Olavide, con sede en la Ctra. de Utrera, Km 1, 41013 Sevilla, de acuerdo con establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.