

AUTORIZACIÓN RECOGIDA CERTIFICADO DE NIVEL

D./Dña.....,
con DNI/NIE número: por medio del presente
documento AUTORIZO a D./Dña.....
..... con DNI/NIE número: a retirar en
mi nombre el **Certificado de dominio de lengua**nivel de la
Convocatoria celebrada por este Centro de Idiomas en el mes de
del año

Firma del candidato autorizante

En..... a,..... de..... de 20.....

***El candidato autorizante deberá adjuntar fotocopia de su DNI/NIE.**

***La persona autorizada deberá presentar su DNI/NIE, así como adjuntar fotocopia del mismo.**

Responsable: Identidad: FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA - NIF: G29817301. Dir. postal: Av de la estación de El Palo 4, 29017, Málaga. Teléfono: 951952640. Correo electrónico: info@fguma.es.

Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio correspondiente, gestionar sus datos o solicitud y/o comunicarnos con usted. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros, salvo en los supuestos legales. No obstante, para poder prestarle el servicio interesado sus datos serán cedidos a la Universidad de Málaga, así como a entidades públicas o privadas a las que resulte totalmente imprescindible cederles sus datos, ya que de otra forma no podríamos realizar nuestras funciones. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales. Por tanto, tiene derecho a acceder a los mismos, rectificarlos, oponerse o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios.

Puede ampliar esta información en <https://fguma.es/fguma-aviso-legal/>

Asimismo, solicitamos su autorización para enviarle información relacionada con nuestros servicios:

Sí

No