

## 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 de la persona autorizante

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

**\*La persona autorizada deberá presentar su DNI/NIE.**

Responsable: Identidad: FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA - CIF: G29817301. Dir. postal: Edificio Habitec, calle Marie Curie nº 22, 29590 P.T.A. Málaga. Teléfono: 951952640. Correo electrónico: [info@fguma.es](mailto: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/>