

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.**

La **FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA**, como Responsable de Fichero, en cumplimiento de lo previsto en el Art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa que: Los datos que nos facilita serán incluidos en un Fichero debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de prestación de los servicios de inscripción y seguimiento de los alumnos a los cursos, así como el envío de comunicaciones que puedan ser de su interés relacionadas con las actividades de la Fundación (futuros cursos y eventos). Asimismo, le informamos de que sus datos serán cedidos a la Universidad de Málaga, así como a otras administraciones públicas y/o entidades que resulten necesarias para el cumplimiento de los fines de la Fundación General de la Universidad de Málaga. Podrá ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito, acreditando su identidad, a la FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA, con dirección en Avda. de la Estación de El Palo, 4, 29017 Málaga.