



ALOYA

Centro
de Estudios
Superiores

MODELO DE IMPRESO – AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE TÍTULO

No caso de que os interesados non poidan retirar o seu título persoalmente, a persoa autorizada deberá presentar, ao recoller o título, este impreso debidamente cuberto e asinado pola alumna ou alumno.

D^a / D

con DNI _____ domicilio en _____

Localidade _____ Concello _____

Provincia _____ CP _____

AUTORIZO A:

D^a / D

con DNI _____

A retirar no CPR Aloya no meu nome o título de

A/ O alumna/o

Asdo:

<i>Información básica sobre protección de datos</i>	
Responsable	Asociación Fontenova
Finalidade	Xestión administrativa do Centro e as labores educativas e formativas exclusivas e propias do persoal docente.
Lexitimación	Execución dun contrato.
Destinatarios	Non se cederán datos a terceiros, agás obriga legal.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así coma outros dereitos, dacordo coa información adicional.
Información adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na nosa páxina web: http://www.aloya.es