

## Autorització gestionar el títol de tècnic superior de formació professional inicial

### Dades de l'alumne/a

Nom i Cognoms	
Núm. de document d'identificació	
Adreça electrònica	
Telèfon	
Cicle Formatiu	

### Autoritzo a

Nom i Cognoms	
Núm. de document d'identificació	
Adreça electrònica	
Telèfon	
Relació de parentesc (tutor/a, pare/mare)	

### A gestionar el tràmit d'expedició i recollida del títol de tècnic superior de formació professional

Signatura de l'alumne/a	Signatura de la persona autoritzada
-------------------------	-------------------------------------

**NOTA:** aquesta autorització haurà d'anar acompanyada de la fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada i de la fotocòpia compulsada del NIF/NIE/ Passaport de la persona interessada.

#### FUNDACIÓ UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i la normativa que la desenvolupa, us informem que les dades personals facilitades en aquest formulari passaran a formar part d'un fitxer de dades de caràcter personal, del qual n'és responsable la Fundació Universitat Autònoma de Barcelona, registrat a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, amb la finalitat de realitzar la gestió acadèmica i les comunicacions als alumnes, i per atendre, si escau, les vostres peticions d'informació. Les dades podran ser cedides a altres empreses o institucions vinculades a la Universitat Autònoma de Barcelona o a la Fundació UAB per a les mateixes finalitats. En qualsevol moment, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la Fundació UAB (Edifici Blanc, Vila Universitària, Campus de la UAB, 08193 Cerdanyola del Vallès, Barcelona).