

MODEL D'AUTORITZACIÓ



(per a la recollida dels certificats i títols)

Jo _____ amb D.N.I. _____

pare/mare/representant legal de l'alumne _____

alumne/a del Conservatori/escola de música de _____

autoritzo a _____

amb D.N.I. _____ ,

per recollir el seu certificat / títol.

Signatura

_____, a ____ de/d' _____ de 20 ____

AJUNTAMENT D'INCA és el Responsable del Tractament de les dades personals proporcionades sota el seu consentiment i l'informa que aquestes dades seran tractades de conformitat amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril 2016 (GDPR), amb la finalitat de mantenir una relació comercial i conservar-les mentre hi hagi un interès mutu per mantenir la fi del tractament. No es comunicaran les dades a tercers, excepte per obligació legal. Així mateix, s'informa que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i les de limitació i oposició al seu tractament adreçant-se a AJUNTAMENT D'INCA en Plaça d'Espanya 1, - 07300 Inca (Illes Balears). E-mail: protecciodedades@ajinca.net i el de reclamació a www.aepd.es. Dades de contacte del delegat de protecció de dades: Jaume Balmes 26, 07005 Palma de Mallorca - protecciodedades@ajinca.net