



AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTOS

D./D^a _____
con el n.º de DNI _____ (adjunto fotocopia), mayor de edad, con
domicilio en _____, calle _____,
N.º _____ Localidad: _____ Código
Postal _____

AUTORIZO a

D./D^a _____
mayor de edad, con DNI _____ (adjunto fotocopia), a recoger
en mi nombre el documento, _____,
que se encuentra en la Secretaría del IES Parque de Lisboa.

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

Fdo:

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.