







AUTORIZACIÓ PER A <u>RETIRAR</u> DOCUMENTACIÓ AUTORIZACIÓN PARA <u>RETIRAR</u> DOCUMENTACIÓN

A DADES DE IDENTIFICACIÓ / DATOS DE INDENTIFICACIÓN	
Cognoms/ Apellidos:	DNI/NIE:
Nom/Nombre:	Tel.:
Correu electrònic/Correo electrónico:	
Adreça/ Dirección:	
Població/Población:	Provincia: CP:
B AUTORITZA A / AUTORIZA A:	
Cognoms/ Apellidos:	DNI/NIE:
Nom/Nombre:	Tel.:
C PER A <u>RETIRAR</u> LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ / PARA <u>RETIRAR</u> LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN	
D ADJUNTE ELS SEGÜENTS DOCUMEN	NTS / ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
DNI / NIE persona que autoritza / DNI/NIE persona q	que autoriza
\square DNI/ NIE persona autoritzada / <i>DNI/NIE persona aut</i>	
Altres / Otros:	
Signatura/Firma	
Alacant, (data/fecha)	

ATT. DIRECCIÓ / DIRECCIÓN DEL CIPFP POLITÉCNIC MARÍTIM PESQUER DEL MEDITERRANI ALACANT

En compliment de les exigències legals establides per la normativa vigent en matèria de protecció de dades (Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal), li comuniquem que les seues dades personals formen part de fitxers sota la responsabilitat de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit dirigint-se a qualsevol òrgan d'aquesta.