



Autorització recollida títol

_____ (nom de la persona que autoritza), amb
DNI _____ autoritzo a _____ (nom de la persona autoritzada)
amb DNI _____ o bé _____ (nom de la missatgeria),
perquè pugui recollir en el meu nom el títol del curs _____
que vaig realitzar a la vostra Institució.

Gràcies.

Signatura de la persona que autoritza (**imprescindible**)

Barcelona, _____ de _____ de _____

Adjunto fotocòpia del meu DNI. (**imprescindible**)

Signatura: _____

Al signar aquest document, dono el meu consentiment a la UPC per al tractament de les dades de caràcter personal recollides en aquest formulari, tal com es descriu en la següent taula:

Informació sobre protecció de dades	
Responsable del tractament	Universitat Politècnica de Catalunya Institut de Ciències de l'Educació info.ice@upc.edu
Dades de contacte del delegat de protecció de dades	Universitat Politècnica de Catalunya Plaça Eusebi Güell, 6, Edifici Vèrtex, 08034 Barcelona SPAIN
Finalitat del tractament	F03.16 Organització d'activitats formatives de l'ICE.
Legitimació	Consentiment
Destinataris	Les vostres dades no es comunicaran a tercers, tret que hi hagi una obligació legal.
Drets de les persones	Sol·licitar l'accés, la rectificació o supressió, la limitació del tractament. Oposar-se al tractament. Portabilitat de les dades. Més informació aquí: https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets
Termini de conservació	Mentre sigui necessari per a qualsevol dels propòsits que es descriuen a la nostra política de conservació. Més informació aquí: https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal
Reclamació	Si no ha estat satisfet l'exercici dels vostres drets, podeu presentar una reclamació davant l'APDCAT: apdcatt.gencat.cat