UNIVERSIDAD DE GRANADA

Curso: /

PRESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Apellidos ..... Nombre .....

D.N.I. ……..……

En relación con mi solicitud de:_____ ,

de fecha: _____

Doy mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales referentes a:

_____

Granada, a de

Fdo:_____

(*) Art. 9.1 RGPD: Origen étnico o racial, opiniones políticas, convicciones religiosas o filosóficas, afiliación sindical, datos genéticos, datos biométricos dirigidos a identificar de manera unívoca a una persona física, salud, la vida sexual o las orientaciones sexuales de una persona.