La Salle
Centro Universitario

AUTORIZACIÓN

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I: _____ Domicilio C/ o Plaza: _____

_____

Localidad: _____

Código postal: _____ Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____.

AUTORIZA A D/Dª _____
DNI _____ PARA QUE SOLICITE / RETIRE EN LA SECRETARÍA CSEU LA SALLE EN MI NOMBRE:

	CERTIFICADO ACADÉMICO
	RESGUARDO DE TÍTULO
	TÍTULO DE RELIGIÓN: Declaración Eclesiástica de Competencia Académica (DECA)
	SET: Suplemento Europeo al Título
	OTROS:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo: El titular

Fdo: El autorizado

INSTRUCCIONES:
Documentación a adjuntar con la instancia debidamente cumplimentada:

- **Fotocopia del D.N.I vigente por ambas caras del alumno y de la persona autorizada.**
- **No se admiten copias de autorizaciones ni tampoco autorizaciones enviadas por fax o correo electrónico.**

IMPORTANTE:

Por legislación vigente esta autorización no es válida para recoger el Título Oficial de Diplomatura, Licenciatura y Grado.

La Salle Centro Universitario cumple en el tratamiento de los datos personales de sus usuarios con la legislación vigente en España y en la Unión Europea, en particular, con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD). Para ello adopta las medidas técnicas y organizativas necesarias para garantizar la seguridad de los datos de carácter personal y evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos personales facilitados, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos y los riesgos a los que están expuestos, todo ello de conformidad con la normativa vigente.