

## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO

(Es necesario presentar fotocopia del DNI/NIE del alumno/a cuyo título se recoge y DNI/NIE original de la persona autorizada para la recogida del Título)

Datos del solicitante:

Apellidos:	Nombre:
DNI/NIE:	

AUTORIZO A:

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE:
------------	---------	----------

A recoger mi título de (Enseñanza/Modalidad):

--

....., a ..... de .....20.....

EL/LA ALUMNO/A,

PERSONA AUTORIZADA,

Fdo.: .....

Fdo.: .....

### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCION DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión de registro de títulos académicos no universitarios
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Real Decreto 1850/2009, de 4 de diciembre, sobre expedición de títulos académicos y profesionales correspondientes a las enseñanzas establecidas por la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo).
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos">https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos</a>

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE I.E.S. "JORGE MANRIQUE"