**Prova d'Aptitud Personal (PAP) per cursar els estudis de**

**Grau de l'Activitat Física i l'Esport**

**Convocatòria 2019**

|  |
| --- |
| **AUTORITZACIÓ DADES PERSONALS I ENREGISTRAMENT DE CONTINGUT AUDIOVISUAL** |

**Dades del sotasignat:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms: |  |
| DNI/NIE/Passaport: |  |
| Telèfon mòbil: |  |

**FAIG CONSTAR:**

* Que soc aspirant per a realitzar la **prova d’aptitud personal (PAP)** a TecnoCampus per a cursar el Grau en Ciències de l’Activitat Física i de l’Esport (CAFE) al curs 2019/2020.
* Que **autoritzo, mitjançant aquesta declaració**, a la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme, amb domicili a Av. Ernest Lluch, 32, 08302 Mataró, i NIF G62034111**, a la presa, enregistrament, tractament i difusió d’imatges meves durant la realització de la Prova d’Aptitud Personal (PAP) per a finalitats exclusivament acadèmiques d’avaluació dels resultats de les proves.**

D’acord amb la normativa vigent, li sol·licitem el seu consentiment per què les seves dades personals siguin incloses en el fitxer automatitzat “Proves PAP” del qual n’és titular la FUNDACIÓ TECNOCAMPUS MATARÓ-MARESME, amb domicili a Av. Ernest Lluch 32, 08302 Mataró (Barcelona), l’activitat de la qual és la gestió i desenvolupament d’estudis universitaris i del parc empresarial i de l’emprenedoria, per tal de que les seves dades puguin ser utilitzades per gestionar la Prova d’Aptitud Personal (PAP) per a l’Activitat Física i l’Esport (convocatòria 2018). L'informem que en qualsevol moment podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, per la qual cosa haurà de remetre un escrit identificat amb la referència "Protecció de Dades", en el qual s'acompanyi una fotocòpia del document nacional d'identitat del titular dels dades, i en el qual consti la petició en què es concreta la sol·licitud, una adreça a efectes de notificacions, data i signatura, a la següent adreça electrònica **rgpd@tecnocampus.cat**, o bé mitjançant una carta prefranquejada adreçada a la Secretaria General de la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme (Avinguda d’Ernest Lluch, 32 Edifici Universitari, 08302 Mataró).

Per aquest motiu, li agrairem que, si està d'acord amb el tractament que es realitzarà de les seves dades personals, ho accepti marcant amb una creu la següent autorització:

**Accepto expressament** que TecnoCampus efectuï l’enregistrament d’imatges meves, així com al tractament de les meves dades personals per a la finalitat indicada en aquest document.

|  |
| --- |
| **Signatura del/la interessat/da,**  **Lloc i data de l’autorització:**  Mataró,       de/d’       de 20 |