**Prueba de Aptitud Personal (PAP) para cursar los estudios del**

**Grado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte**

**Convocatoria 2019**

|  |
| --- |
| **AUTORITZACIÓN DE DATOS PERSONALES Y GRABACIÓN DE CONTENIDO AUDIOVISUAL** |

**Datos del firmante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: |       |
| DNI/NIE/Pasaporte: |       |
| Teléfono móvil: |       |

**HAGO CONSTAR:**

* Que soy aspirante para realizar la **Prueba de Aptitud Personal (PAP)** en TecnoCampus para cursar el grado de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte (CAFE) en el curso 2019/2020.
* Que **autorizo, mediante esta declaración, a la** Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme, con domicilio en Av. Ernest Lluch, 32, 08302 Mataró, i NIF G62034111**, a la toma, grabación, tratamiento y difusión de imágenes mías durante la realización de la Prueba de Aptitud Personal (PAP)** **para finalidades exclusivamente académicas de evaluación de los resultados de las pruebas.**

Que, de acuerdo con la normativa vigente, le solicitamos su consentimiento para que sus datos personales sean incluidos en el fichero automatizado “Proves PAP” del que es titular la FUNDACIÓ TECNOCAMPUS MATARÓ-MARESME, con domicilio en Av. Ernest Lluch, 32, 08302 Mataró (Barcelona), cuya actividad es la gestión y desarrollo de estudios universitarios y del parque empresarial y del emprendimiento, para que sus datos puedan ser utilizados para gestionar la Prueba de Aptitud Personal (PAP) para la Actividad Física y el Deporte (convocatoria 2019). Le informamos que en cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, para lo que tendrá que remitir un escrito identificado con la referencia “Protección de Datos”, al que se acompañe una fotocopia del documento nacional de identidad del titular de los datos, y en el que conste la petición en que se concreta la solicitud, una dirección a efectos de notificaciones, fecha y firma, a la siguiente dirección electrónica **rgpd@tecnocampus.cat**, o bien mediante una carta prefranqueada dirigida a la Secretaria General de la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme (Avinguda d’Ernest Lluch, 32 Edifici Universitari, (08302 Mataró).

Por este motivo, le agradeceremos que, si está de acuerdo con el tratamiento que se realizará de sus datos personales, lo acepte marcando con una cruz la siguiente autorización:

[ ]  **Acepto expresamente que** TecnoCampus efectúe la grabación de imágenes mías, así como al tratamiento de mis datos personales para la finalidad indicada en este documento.

|  |
| --- |
| **Firma del/la interesado/a,****Lugar y fecha de la autorización:** Mataró,       de       de 20      |