



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.

