



## AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS PERSONALES

D./Dña.

con documento nacional de identidad número

como participante en el Programa Erasmus+ del ceiA3 y previamente informado/a de modo expreso, preciso e inequívoco,

AUTORIZA:

El tratamiento de los datos personales recogidos en su solicitud y otros documentos aportados en el marco del Programa antes citado, que son necesarios y serán utilizados por el ceiA3, con sede en Av. De Medina Azahara 5, 14071 Córdoba, para gestionar la plaza concedida a fin de que pueda realizarse en los términos acordados; así como la comunicación y cesión de los referidos datos que sean necesarios a la Universidad de destino con este mismo fin.

El tratamiento se hará con la necesaria discreción, sin perjuicio del posible ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en su caso, ante la Oficina ceiA3 en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, carácter de revocable y sin efectos retroactivos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

FDO: