

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

D./D^a. _____, con D.N.I.: _____,
declara estar interesado en participar en la acción formativa
“ _____”, código _____, concretamente en
el módulo del certificado con código

comprometiéndose a asistir con aprovechamiento, y declarando que los datos que aportan son ciertos. Por ello **AUTORIZA** a la utilización de sus datos personales en las actualizaciones de seguimiento, control y evaluación de la acción formativa.

En _____, a _____ de _____ de 2021
(Firma)