

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACION DE MIS DATOS EN LA ACTUACIONES
DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA ACCION FORMATIVA
CON Nº DE EXPEDIENTE

14/2022/B/0026

Yo _____ con DNI/NIF _____, como
alumno participante del curso, autorizo a **la Delegación Territorial de Empleo, Formación,
Trabajo autónomo y Economía, Conocimiento, Empresas y Universidad de Córdoba** a la
**utilización de mis datos personales en la actuaciones en materia de seguimiento, control y
evaluación de la acción formativa**, tal y como se dispone el la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de
diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

En Montilla a ____ de _____ de 2022

Firma