Autorització per a la cessió i el tractament de dades de caràcter personal

Jo, ................................................ ...................., major d’edat, de nacionalitat espanyola, i amb DNI ..................... autoritzo ​​a la *Fundació per a la Docència Sant Llàtzer,* (d’ara en endavant, la "Fundació") perquè tracti les meves dades personals comunicades a través de la sol·licitud per a la Beca Dra. Silvia Sanz Victoria per al foment de la investigació en Teràpia Ocupacional, a fi de poder gestionar la sol·licitud i, si escau, la concessió de la mateixa, i ​​realitzar les comunicacions necessàries, sent la Fundació la responsable del seu tractament

Data i signatura