Autorización para la cesión y el tratamiento de datos de carácter personal

Yo, ................................................ ...................., mayor de edad, de nacionalidad española, y con DNI ..................... autorizo ​​a la *Fundació per a la Docència Sant Llàtzer,* (en adelante, la "Fundación") para que trate mis datos personales comunicados a través de la solicitud para la Beca Dra. Silvia Sanz Victoria para el fomento de la investigación en Terapia Ocupacional, con el fin de poder gestionar la solicitud y, en su caso, la concesión de la misma, y ​​realizar las comunicaciones a los efectos oportuno, siendo la Fundación la responsable del tratamiento.

Fecha y firma