



En/Na _____
Don/Doña

amb DNI , del que s'adjunta fotocòpia, _____
con DNI, del que se adjunta fotocopia,

AUTORITZO A: _____
AUTORIZO A:

a realitzar la prova selectiva del programa Talent Jove de la URV, que es realitzarà el dia 26 de setembre a les aules de la Facultat de Química.

a realizar la prueba selectiva del programa Talent Jove de la URV, que se realizará el día 26 de septiembre en las aulas de la Facultat de Química.

Informació bàsica sobre protecció de dades/Información básica sobre protección de datos		
Responsable	Universitat Rovira i Virgili	Universidad Rovira i Virgili
Finalitat/Finalidad	Gestionar les accions de difusió dels programes formatius, activitats i serveis de la URV i les comunicacions amb els estudiants antics, actuals i potencials, amb la resta de la comunitat universitària i amb empreses.	Gestionar las acciones de difusión de los programas formativos, actividades y Servicios de la URV y las comunicaciones con los estudiantes antiguos, actuales y potenciales, con el resto de la comunidad universitaria y con empresas
Legitimació/Legitimación	Consentiment de la persona interessada.	Consentimiento de la persona interesada
Destinataris/Destinatarios	No es preveuen cessions ni transferències a tercers.	No se prevé cesiones ni transferencias a terceros
Drets/Derechos	Accedir a les teves dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-te al tractament i sol·licitar-ne la limitació.	Acceder a tus datos, rectificarlos, suprimirlos, solicitar la portabilidad, oponerse al tratamiento y solicitar la limitación.

I, per a que així consti, signo aquest document com a pare/mare o tutor/tutora legal.
Y, para que así conste, firmo este documento como padre/madre o tutor/tutora legal.

Data i lloc
Fecha y lugar