



Nº Procedimiento

010651

Código SIACI

SLLG

## ANEXO III

## AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO.

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF: <input type="checkbox"/> Pasaporte/NIE: <input type="checkbox"/>		Número de documento:	
Nombre:		1º Apellido:	2º Apellido:
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	F. nacimiento: / /	Teléfono:	
Domicilio:		Población:	Provincia:
Correo electrónico:			

### MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

- Correo postal (*Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*)
- Notificación electrónica (*Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.*)

### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación.
<b>Finalidad</b>	Gestión del registro de títulos académicos no universitarios.
<b>Legitimación</b>	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos L.O. 2/2006, de 3 de mayo, de Educación/R.D. 1850/2009, de 4 de diciembre, sobre expedición de títulos académicos y profesionales correspondientes a las enseñanzas establecidas por la L.O. 2/2006.
<b>Origen de los datos</b>	El propio interesado o su representante legal, Administraciones Públicas.
<b>Categoría de los datos</b>	DNI/NIF, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico. Otros datos tipificados: académicos y profesionales, características personales.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos.
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/1046">https://rat.castillalamancha.es/info/1046</a>

### AUTORIZO

<b>A recoger mi título de</b> (Enseñanza/modalidad):			
Nombre:		1º Apellido:	2º Apellido:
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	DNI /NIF:	Teléfono:	
Domicilio:		Población:	Provincia:

Firma de la persona solicitante:

En , a de de 20 .

**Organismo destinatario:** Consejería de Educación, Cultura y Deportes.  
Viceconsejería de Educación.

Código DIR3: A08027302