

MODELO DE CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

1. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Apellidos y Nombre DNI/Pasaporte.....
Nacionalidad: Calle n°
Piso..... C. Postal Municipio Provincia
Tfno.

2. TIPO DE CERTIFICADO AL QUE SE OPTA: (marcar con una cruz el/los que correspondan)

Curso para Instructores AVSEC de personal de gestores aeroportuarios.	<input type="checkbox"/>
Curso para Instructores AVSEC de personal de líneas aéreas y empresas de asistencia en tierra	<input type="checkbox"/>

3. DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DATOS

A los efectos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, autorizo a la FUNED a ceder a la AESA, mis datos de carácter personal para el cumplimiento de fines directamente relacionados con la verificación de la información aportada para la formalización de la matrícula en el curso reseñado en el apartado 2 de este consentimiento.

En....., a..... de de 2016.

Fdo.: