

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DE LOS MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DE INSCRIBIRSE)

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de padre/madre/tutor de D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**AUTORIZO**

a mi hijo/hija a inscribirse en los cursos de Inglés organizados por el Laboratorio de Idiomas de la Fundación Quorum de la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche.

Firma:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

En cumplimiento del RGPD se informa de que los datos personales aportados serán incorporados a un fichero titularidad de FUNDACIÓN UNIVERSITAS MIGUEL HERNÁNDEZ DE LA COMUNITAT VALENCIANA. La FUMH de la UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE, entidad gestora del CENTRO DE IDIOMAS DE LA UMH, le informa de que su dirección de correo electrónico, así como el resto de los datos de carácter personal que nos facilite, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con el fin de gestionar su inscripción en el curso y la expedición de documentos, gestionar la agenda de contactos de la entidad, para el envío de comunicaciones profesionales y/o personales vía electrónica. Para cualquier comunicación relativa al tratamiento de los datos se podrá dirigir mediante email a [info@idiomasumh.es](mailto:info@idiomasumh.es)o por correo ordinario a la dirección postal: Avda. de la Universidad s/n, Edificio Quorum III, Elche (Alicante). Podrá revisar nuestra política de devoluciones en el siguiente [enlace](http://transparencia.fundacionumh.es/sites/default/files/NORMATIVA%20CONTRATACION%20Y%20POLITICA%20DE%20DEVOLUCIONES.pdf).