

## AUTORIZACIÓN DE INCLUSIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL EN LA FACULTAD DE TEOLOGÍA ASAMBLEAS DE DIOS DE ESPAÑA.

Yo, D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_  
mayor de edad y con plena capacidad de obrar, de conformidad con lo provisto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2017, **DECLARO** lo siguiente:

Doy mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean incorporados a un fichero, cuyo responsable de tratamiento es la Facultad de Teología Asambleas de Dios, a efectos de acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el RD 1633/2011 para la solicitud de los reconocimientos civiles del título de Teología.

Doy mi consentimiento para que mis datos sean cedidos al Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, con el fin de que sea tramitado el reconocimiento de los efectos civiles de mi titulación académica en teología.

Declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de mis datos, así como de retirar el consentimiento otorgado a esta entidad, dirigiéndome para ello a la siguiente dirección de correo electrónico [info@cstad.edu.es](mailto:info@cstad.edu.es).

Y para que así conste y surta efectos ante quien corresponda, firmo la presente en,

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

firma: