Fecha

Por la presente, D. (NOMBRE Y APELLIDOS), con DNI (Nº DNI) autorizo expresamente con la firma de esta solicitud que Fundación SGAE utilice mis datos de carácter personal a los solos efectos de las gestiones necesarias para tramitar mi solicitud de beca NOMBRE DE LA BECA. Conozco que como titular de los datos puedo ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas y portabilidad de los datos enviando un e-mail a la dirección [informacion@fundacionsgae.org](mailto:informacion@fundacionsgae.org) o presentando un escrito dirigido a los Servicios jurídicos de Fundación SGAE sita en la Calle Bárbara de Braganza nº 7 – 28004 Madrid.

Firmado