



Anexo III

AUTORIZACIÓN PARA O USO DE CERTIFICACIÓN DE GRAO DE DISCAPACIDADE

Eu _____ con DNI: _____ autorizo ao Departamento de _____ da Universidade da Coruña, para achegar a miña certificación de grao de discapacidade coa solicitude de convocatoria dunha praza de Axudante Doutor/a no curso académico 2025/2026 na área de coñecemento de _____ de conformidade coa Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais.

Do mesmo xeito, sempre que o así o estime, poderei exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamento, oposición e portabilidade a través da Sede Electrónica da UDC. Tamén poderei dirixirme á Axencia Española de Protección de Datos para realizar a reclamación que considere oportuna.

En _____, a _____ de _____ de 2025

(sinatura)