



FULL D'AUTORITZACIÓ A TERCERES PERSONES

Dades d'identificació de la persona titular

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació	Número identificador document – lletra	Telèfon de contacte
☐ DNI/NIF ☐ NIE		

Dades d'identificació de la persona autoritzada

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació	Número identificador document – lletra	Telèfon de contacte
☐ DNI/NIF ☐ NIE		

Documentació que s'autoritza a recollir:

☐ Certificat ☐ Títol ☐ Altres – especifiqueu:.....

Consentiment del titular

Signatura del titular, d..... de 20.....

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- ☐ Fotocòpia del DNI/NIE de la persona titular
☐ Fotocòpia del DNI/NIE de la persona autoritzada

En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer corresponent per gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.
La responsable del fitxer és la unitat receptora i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.
Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent.
Per accedir a aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la direcció de la unitat receptora, a l'adreça que correspongui