



Autorizante/Representado

Datos de identidad

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
DNI / NIE / Pasaporte / Otro	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:

Domicilio

Calle, avenida, plaza ...:		Número, escalera, piso...:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:	País:

Autorizado/Representante

Representante legal (para menores de edad): SI / NO

Datos de identidad

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
DNI / NIE / pasaporte / Otro	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:

Domicilio

Calle, avenida, plaza ...:		Número, escalera, piso...:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:	País:

Objeto de la autorización (señale el supuesto que proceda):

<input type="checkbox"/>	Solicitar y retirar certificado de calificaciones en pruebas de acceso.
<input type="checkbox"/>	Solicitar traslado de expediente.
<input type="checkbox"/>	Solicitar emisión de copia auténtica.
<input type="checkbox"/>	Otros (especifique el objeto concreto de la autorización):

Aceptación de la autorización/representación

Con la presente firma, el autorizado/representante acepta la autorización/representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, de la copia del DNI que del mismo, así como del resto de la documentación que aporta con este documento.

En a de de 20.....

El autorizante/representado

El autorizado/representante

Documentación a adjuntar:

- Fotocopia del DNI, NIE, PASAPORTE u otro documento de identidad del representado.
- Original del DNI, NIE, PASAPORTE u otro documento de identidad del representante.

Normativa aplicable: artículos 5 (Representación) y 69 (Declaración responsable y comunicación) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Validez de la autorización: Exclusiva para el acto indicado y con una duración máxima de tres meses.

Tratamiento de los datos personales:

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como responsable, por la Universidad de Zaragoza con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes, así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición, portabilidad y supresión ante el Gerente de la Universidad de Zaragoza (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005, Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos. En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>

Puede consultar toda la información al respecto en: <http://academico.unizar.es/sites/academico.unizar.es/files/archivos/vgacad/pdatos.pdf>.

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es/>