



AUTORIZACIÓN A TERCEROS

Tratamiento de datos de
carácter personal

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI/NIE/PASAPORTE

TELEFONO DE CONTACTO

AUTORIZO A

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI/NIE/PASAPORTE

A retirar / tramitar en mi nombre la siguiente documentación:

- Certificado Académico Personal
- Documentos de carácter informativos
- Otros

Documentación a presentar:

- Fotocopia DNI, NIE o pasaporte del alumno/a
- Fotocopia y original del DNI, NIE o pasaporte de la persona autorizada

León

firma del interesado/a

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN Con la firma del presente escrito, el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento

DNI:

Firma de la persona autorizada