



MODELO DE REPRESENTACIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DE LA UNED

OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

D/Dña
N.I.F., con domicilio fiscal en (municipio) (vía pública)..... nº

OTORGA SU REPRESENTACIÓN a D./Dña
N.I.F., con domicilio a efectos de notificaciones en (municipio) (vía pública)
.....nº para que actúe ante la Facultad de en el procedimiento administrativo (1)
.....

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las facultades de digitalización de documentos originales y su presentación a través del Registro Electrónico.

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.

NORMAS APLICABLES

Art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En a de de

EL REPRESENTANTE	EL OTORGANTE
------------------	--------------

CLÁUSULA INFORMATIVA

De conformidad con lo establecido en el Reglamento UE 679/2016 General de Protección de Datos y legislación vigente, le informamos que los datos aportados en este documento serán tratados, en calidad de Responsable del tratamiento, por la UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA. La finalidad del tratamiento de los datos es la gestión del expediente.

Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas.

Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Podrá ejercitar los **derechos** de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación del tratamiento, Portabilidad de los datos u Oposición al tratamiento ante la UNED, C/ Bravo Murillo 38, Sección de Protección de Datos, 28015 de Madrid, o en cualquiera de las oficinas que podrá encontrar aquí, junto con información adicional y el formulario: [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), (www.uned.es/dpj) o a través de la [Sede electrónica](http://sede.uned.es) (<https://sede.uned.es>) de la UNED.

Para más información visite nuestra [Política de Privacidad](#)

(1) Indíquese el procedimiento que se desea seguir.

Datos Registro Electrónico



Tipo de Documento: DNI NIE Pasaporte **Nº de documento:** _____

Nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Tipo de vía (ej. calle, avenida, etc.): _____ **Nombre y número de vía:** _____

Bloque: _____ **Escalera:** _____ **Piso:** _____ **Puerta:** _____ **Código Postal:** _____

Teléfono: _____ **País:** España **Provincia:** _____

Localidad: _____

Correo electrónico: _____

Trámite (ej. Matrícula, Reconocimiento de créditos, solicitud de Beca, etc.) _____

Facultad / Sección UNED a quien se dirige: _____

Código Unidad Tramitadora: **U02800** _____ (lo encontrará en la información de su matrícula, requerimiento enviado, etc.)

PROTECCIÓN DE DADES: A l'efecte del que s'estableix en el Reglament UE 679/2016, General de Protecció de Dades i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades personals i garantia dels drets digitals, el Consorci Universitari del Centre Associat a la UNED de la Província de Barcelona, (d'ara endavant, el Consorci), com a responsable del fitxer, informa l'interessat de l'existència d'un fitxer de dades personals, titularitat del Consorci, en el qual s'inclouen les dades personals relatives als interessats que hagin presentat el formulari de «Dades de Registre Electrónico», la finalitat del qual és la gestió i tramitació d'aquestes.

Les dades personals recollides en el present formulari i aquelles que amb posterioritat siguin facilitades per l'interessat per a completar la tramitació, podran ser incorporades al citat fitxer. La base jurídica per la qual es tracten les seves dades és el consentiment de l'interessat. Mitjançant l'emplenament del present formulari, i la incorporació al mateix del seu D.N.I., l'interessat dóna el seu consentiment inequívoc perquè el Consorci tracti les seves dades personals i, si fos necessari, les comuniqui a les autoritats públiques competents i a la UNED per a la finalitat indicada.

D'igual manera autoritza al fet que, una vegada finalitzada la tramitació de la present documentació, conservi les dades durant un any acadèmic una vegada finalitzat el curs en el qual va ser presentat. L'interessat podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al responsable del fitxer en C/ Rio de Janeiro, 56-58, 08016 – Barcelona, o correu electrònic lop@barcelona.uned.es. Aquesta sol·licitud haurà de contenir les següents dades: nom i cognoms, domicili als efectes de notificacions, fotocòpia del D.N.I. i petició concreta de la seva sol·licitud, amb la Referència "Dades Personals".

Firma:

En _____ a _____ de _____ de 2020