

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

NO RELLENAR - A rellenar por el Centro

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

NO RELLENAR A rellenar por el Centro 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, \(www.uned.es/dpj\)](http://www.uned.es/dpj) o a través de la [Sede electrónica\(https://sede.uned.es\)](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 DATOS: A los efectos de lo establecido en el Reglamento UE 679/2016, General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales, el Consorci Universitari del Centre Associat a la UNED de la Província de Barcelona, (en adelante, el Consorci), como responsable del fichero, informa al interesado/a de la existencia de un fichero de datos personales, titularidad del Consorci en el que se incluyen los datos personales relativos a los interesados/as que hayan presentado el formulario de "Datos de Registro Electrónico", la finalidad del cual es la gestión y tramitación de estos.

Los datos personales recogidos en el presente formulario y aquellos que con posterioridad sean facilitados por el interesado/a para completar la tramitación, podrán ser incorporados al citado fichero. La base jurídica por la que se tratan sus datos es el consentimiento del interesado/a. Mediante la cumplimentación y firma del presente formulario, y la incorporación al mismo de su D.N.I., el interesado/a da su consentimiento inequívoco para que el Consorci trate sus datos personales y, si fuera necesario, los comunique a las autoridades públicas competentes y a la UNED para la finalidad indicada.

De igual modo autoriza a que, una vez finalizada la tramitación de la presente documentación, conserve los datos durante un año académico. El interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante escrito dirigido al responsable del fichero en C/ Rio de Janeiro, 56-58, 08016 – Barcelona, o correo electrónico lopd@barcelona.uned.es. Esta solicitud deberá contener los siguientes datos: nombre y apellidos, domicilio al efecto de notificaciones, fotocopia del D.N.I. y petición concreta de su solicitud, con la Referencia "Datos Personales".

Firma:

En _____ a _____ de _____ de _____