

## AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

DATOS PERSONALES		
<b>DNI/Pasaporte</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	
<b>Domicilio</b>		
<b>Localidad</b>	<b>Teléfono</b>	<b>E-mail</b>
AUTORIZA A		
<b>DNI/Pasaporte</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	

Para que en su nombre y representación, solicite y retire en la Secretaría de la Facultad de Veterinaria:

- Acreditación de Matrícula.
- Certificado Académico Personal.
- Expediente Académico Informativo (Extracto de Notas).
- Otros (especificar)

**NOTA:** Esta autorización deberá presentarse junto con una **fotocopia del DNI del interesado y de la persona autorizada.**

En Cáceres, a \_\_\_\_\_

*Alumno/a*

*Persona autorizada*

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

\*En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos, se le comunica que la Universidad de Extremadura es Responsable del tratamiento de datos denominado **Autorización Trámites Administrativos**. La finalidad del tratamiento es la creación y Mantenimiento de un fichero para la Autorización Trámites Administrativos. Los datos no serán comunicados en ningún caso. La Base jurídica del tratamiento es el consentimiento de la persona para participar en la Solicitud al Decano. Los datos personales se conservarán durante el periodo **máximo del curso académico**. Si desea ejercer los derechos (Acceso, Rectificación, Supresión, oposición, portabilidad y limitación), así como retirar el consentimiento, se enviará correo electrónico a: secretaria\_vete@unex.es. Si su reclamación no es atendida en tiempo y forma por la Universidad de Extremadura puede dirigirse a dpd@unex.es y posteriormente a www.aepd.es.  
 He leído las condiciones de Protección de datos personales y consiento el tratamiento de mis datos personales a este exclusivo fin.

**Sr. Decano de la Facultad de Veterinaria**