

MODEL D'AUTORITZACIÓ / MODELO DE AUTORIZACIÓN

Cognoms i nom:
Apellidos y nombre:

NIF:

AUTORITZE A: / AUTORIZO A:

Cognoms i nom:
Apellidos y nombre:

NIF:

A fer el tràmit indicat:
A hacer el trámite indicado:

MATRÍCULA en la Universitat de València curs _____ / _____ en el Grau de:

ALTRES GESTIONS (indique quines)/OTRAS GESTIONES (indique cuáles):

Lloc i data:
Lugar y fecha:

Signatura de l'alumne o alumna:
Firma del alumno o alumna:

Signatura de la persona autoritzada:
Firma de la persona autorizada:

NOTA: Cal adjuntar la fotocòpia del DNI de l'alumne o alumna i original de la persona autoritzada
NOTA: Deberá adjuntar la fotocopia del DNI del alumno o alumna y el original de la persona autorizada.

La Universitat de València, les seues Fundacions i Entitats Associades estan adaptades a la LOPD i al RGPD. Tenim habilitada una adreça lopdp@uv.es per a qualsevol informació, suggeriment, petició d'exercici de drets i resolució amistosa de controvèrsies en matèria de protecció de dades de caràcter personal. Més informació a <https://www.uv.es> "política de privacitat"

La Universitat de València, sus Fundaciones y Entidades Asociadas están adaptadas a la LOPD y al RGPD. Tenemos habilitada una dirección lopdp@uv.es para cualquier información, sugerencia, petición de ejercicio de derechos y resolución amistosa de controversias en materia de protección de datos de carácter personal. Más información en <https://www.uv.es> "política de privacidad"