



## AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTOS

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI/PASAPORTE/NIE \_\_\_\_\_

**AUTORIZA** a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI/PASAPORTE/NIE \_\_\_\_\_

A retirar en mi nombre la siguiente documentación de la Secretaría de la Facultad de Medicina de Sevilla:

**-Resguardo del título de:**

- Licenciado/a en Medicina
- Graduado/a en Medicina
- Graduado/a en Biomedicina Básica y Experimental
- Máster

**-Título de (Retirada con Poder Notarial):**

- Licenciado/a en Medicina
- Graduado/a en Medicina
- Graduado/a en Biomedicina Básica y Experimental
- Máster

**-Otros:**

- Certificación Académica Personal
- Suplemento Europeo al Título (SET)

Sevilla, a

**Firma de la persona autorizada**

**Firma del interesado**

**Documentación a presentar:**

- **Fotocopias de los DNI/PASAPORTE/NIE del solicitante y de la persona autorizada (Obligatorio presentar, también, el original de la persona autorizada para su compulsa).**

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/pd/c.i.gestionestudiantesoficialesmodif1.12.5.20ct.pdf>