



MODELO DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN:

| | | | |
|--|------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA FÍSICA: | | | |
| Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: | |
| DNI (o núm. Pasaporte): | | Dirección a efectos de notificación: | |
| C.P.: | Población: | Teléfono fijo: | |
| Teléfono móvil: | Dirección electrónica: | | |
| DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA: | | | |
| Nombre del representante legal empresa: | Primer apellido: | Segundo apellido: | DNI (o núm. Pasaporte): |
| Nombre de la empresa: | | CIF de la empresa: | |
| Dirección de la empresa a efectos de notificación: | | | |
| C.P.: | Población: | Teléfono fijo: | |
| Teléfono móvil: | Dirección electrónica: | | |

Autorizo a:

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------------------|--|
| DATOS DEL REPRESENTANTE DEL SOLICITANTE: | | | |
| Nombre del representante del solicitante: | Primer apellido: | Segundo apellido: | |
| DNI (o núm. Pasaporte): | | Dirección a efectos de notificación: | |
| C.P.: | Población: | Teléfono fijo: | |
| Teléfono móvil: | Dirección electrónica: | | |

Para que pueda solicitar/gestionar el siguiente trámite:

....., de del 20...

(firma del solicitante)

Documentación a presentar*:

1. Fotocopia del documento acreditativo de la identidad del solicitante (DNI, pasaporte, NIE, etc.)
 2. Fotocopia del documento acreditativo de la identidad del representante (DNI, pasaporte, NIE, etc.)
- * La falta de acreditación o la acreditación insuficiente de la representación no impide que se considere realizar el acto de que se trate, siempre que se aporte aquella o se enmiende el defecto dentro del plazo de 10 días que debe conceder a este efecto el órgano administrativo.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos de que los datos personales que proporcionas se incorporarán y se tratarán en el fichero de Gestión Académica, cuya finalidad es gestionar el expediente académico y organizar la docencia y el estudio. Estos datos serán cedidos al Ministerio de Educación, a la Agencia de Gestión de Ayudas Universitarias y de Investigación, al Servicio de Títulos del Ministerio de Educación, a los centros adscritos a la URV, al CESCA y a la Oficina de Orientación para el Acceso a la Universidad. Asimismo, podrán ser objeto de las cesiones previstas en las leyes.

El responsable de este fichero es el gerente de la Universitat Rovira i Virgili, con domicilio en Tarragona, calle del Escorxador, s/n. Tienes derecho a acceder, rectificar y, si procede, cancelar tus datos y oponerte a su tratamiento, en las condiciones previstas en la legislación vigente. Para ejercer estos derechos, debes enviar un escrito o formulario dirigido al Centro de Atención al Estudiante a la calle del Escorxador, s/n, código postal 43003, de Tarragona.