**MODELO DE REPRESENTACIÓN**

**OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN**

D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con N.I.F. nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que se adjunta copia, con domicilio a efectos de notificaciones en:

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTORGA SU REPRESENTACIÓN a D. /Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con N.I.F. nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que se adjunta copia, con domicilio a efectos de notificaciones en:

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para que actúe en su nombre y por cuenta, ante El Responsable de los Ficheros, en el procedimiento de ejercicio del derecho de:

Acceso/Rectificación/Supresión/Oposición/Portabilidad/Limitación (*elegir el que proceda en cada caso*) solicitado por el representado y correspondiente a la actividad de tratamiento de datos personales como CLIENTE/USUARIO WEB/ALUMNO/PARTICIPANTE (*elegir el que proceda en cada caso*).

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades:

* Solicitar el ejercicio de acceso/rectificación/cancelación/oposición.
* Recoger la información y documentación que se solicita en cada caso.

**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, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

EL OTORGANTE EL REPRESENTANTE