



FACULTAD DE FARMACIA

## AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR/RECOGER/PRESENTAR DOCUMENTOS

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ (letra) \_\_\_\_\_

**AUTORIZA** a D./Doña \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ (letra) \_\_\_\_\_

a solicitar/retirar/presentar en mi nombre la siguiente documentación de la Secretaría de la Facultad de Farmacia.

- Certificación Académica Personal.
- Certificado Suplemento Europeo al Título (SET).
- Solicitud Título.
- Solicitud Programas de Asignaturas.
- Solicitud devolución de precios y tasas académicas.
- Solicitud de carta de pago.
- Otra documentación:

Sevilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma de la persona autorizada

Firma del interesado/da

Fdo:

Fdo:

### **Documentación a presentar:**

\_ Fotocopias compulsadas u originales y fotocopias de los DNI del solicitante y de la persona autorizada.

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>