



# FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA

## AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA DEL TITULAR

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN			
Nombre y Apellidos			
D.N.I./ NIE/ Pasaporte			
Dirección			
Población		C.P	
Teléfono			
Correo Electrónico			

AUTORIZA a D/Dña..... con DNI.....  
a recoger en la Secretaría de la Facultad de Medicina la documentación que se indica a continuación.....  
.....

**El interesado/a DECLARA que, de acuerdo con lo previsto en los artículos 13 y 14 del RGPD, ha sido informado/a sobre el tratamiento que vamos a realizar de los datos personales que nos ha facilitado, las condiciones en que se realiza y los derechos que puede ejercitar y otorga su consentimiento mediante la firma del presente documento.**

En , a de de 20

<b>CONFORME:</b>
Firma del TITULAR

<b>RECIBÍ:</b> (No firmar hasta el momento de recogida en Secretaría)
Firma de la PERSONA AUTORIZADA
DNI/NIE/PASAPORTE:

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Original del documento identificativo del autorizado.
- Fotocopia del documento identificativo del titular.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD ARTS. 13 Y 14)

### FICHERO: “ALUMNOS Y TÍTULOS”

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO</b>	Gestión administrativa, económica y académica de estudiantes matriculados y relacionados con la UC o en previsión de estarlo en los distintos estudios. Gestión de becas y ayudas al estudio. Encuestas de calidad de los servicios del sistema de calidad institucional.
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Art. 6.1 e) RGPD: Ejercicio de poderes públicos y misión en interés público según Ley Orgánica 6/2001 de Universidades y disposiciones de desarrollo. Consentimiento expreso, en su caso.
<b>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS</b>	Otras administraciones y organismos públicos relacionados con las funciones de la UC. Entidades bancarias colaboradoras. Entidades aseguradoras (seguro colectivo de accidentes). Se prevén transferencias internacionales en el caso de participación en programas de movilidad internacional con consentimiento en la solicitud de participación.
<b>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
<b>PROCEDENCIA DE LOS DATOS</b>	Propio interesado. En algunos casos pueden proceder de los centros educativos en los que los estudiantes hayan cursado estudios preuniversitarios.

Puede consultar la información adicional sobre este tratamiento en la siguiente dirección:

<https://web.unican.es/consejo-direccion/gerencia/rgpd/actividades-de-tratamiento>

#### CONSENTIMIENTO

La presente solicitud conlleva el tratamiento de los datos proporcionados y los que se generen en su relación con el Servicio de Gestión Académica y los distintos centros y en general con la Universidad de Cantabria, así como cesiones, transferencias internacionales y finalidades que se detallan con mayor amplitud en la **Información Adicional** sobre Protección de Datos Personales que se proporciona.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD ARTS. 13 Y 14)****FICHERO: “ALUMNOS Y TÍTULOS”****INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Una vez leída la indicada Información Adicional, la presentación de la solicitud con su firma o validación online supone que Ud. consiente los tratamientos y cesiones indicados en la misma. De acuerdo con lo previsto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Comunes,

No autorizo que se recaben los datos o documentos necesarios a través de las redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto por las Administraciones Públicas.

No consiento la utilización de mis datos para el envío de información institucional sobre la Universidad de Cantabria y sobre servicios que pueda ofrecer a quienes sean o hayan sido estudiantes de la misma.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma del interesado/a

Fdo.: .....