



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

## AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR Y RECOGER DOCUMENTOS

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

con DNI /Pasaporte \_\_\_\_\_ (letra) \_\_\_\_

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

Con DNI \_\_\_\_\_ (letra) \_\_\_\_, expedido el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

A tramitar o retirar en mí nombre la siguiente documentación de la Secretaría de la Facultad de Odontología de Sevilla:

- **Suplemento Europeo al Título (SET)**
- **Título de** (retirada solo con **Poder Notarial**):
  - Licenciado/a en Odontología
  - Graduado/a en Odontología
  - Máster

**Otra Documentación:** \_\_\_\_\_

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

**Firma de la persona autorizada**

**Firma del interesado/a**

Fdo.:

Fdo.:

Documentación a presentar:

- Fotocopias de los DNI del solicitante y de la persona autorizada.
- Poder Notarial original, en el caso de los Títulos.

"EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA Y LEALTAD REGULADO EN EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS RGPD UE 2016/679 Y LOPDPYGD ( 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://OSL.US.ES/SITES/OSL/FILES/DOC/C.1.ODONTOLOGIA.PDF](https://osl.us.es/sites/osl/files/doc/c.1.odontologia.pdf)