

| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO<br>REPRESENTACIÓN |
|--------------|------------------------|-----------------------------|
|              |                        |                             |

| DATOS DA PERSONA OUTORGANTE |                   |                  |     |
|-----------------------------|-------------------|------------------|-----|
| NOME                        | PRIMEIRO APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
|                             |                   |                  |     |

| Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho) |                   |                  |     |
|---|-------------------|------------------|-----|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL   | PRIMEIRO APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
|   |                   |                  |     |

| AUTORIZO A: |                   |                  |     |
|-------------|-------------------|------------------|-----|
| NOMBRE      | PRIMEIRO APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
|             |                   |                  |     |

Para que en relación ao procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou foran de interese, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan ao/s representado/s no curso do devandito procedemento.

#### ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura da persoa outorgante.

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS  |  |
|--|--|
| Responsable do tratamento  | Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.  |
| Finalidades do tratamento  | A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.   |
| Lexitimación para o tratamento   | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Persoas destinatarias dos datos  | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.   |
| Exercicio de dereitos  | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.   |
| Contacto delegado de protección de datos e máis información  | <a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>  |
| <b>Actualización normativa:</b> no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento Xeral de Protección de Datos. |  |

| SINATURA DA PERSONA OUTORGANTE | SINATURA DA PERSONA AUTORIZADA |
|--------------------------------|--------------------------------|
|                                |                                |
| lugar e data                   |                                |

UNIDAD RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO