

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

### ANEXO II: CONSENTIMIENTO DE UN TERCERO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

#### Datos del tercero:

Apellidos		DNI/NIE/PAS	
Nombre		Edad	
Dirección			
Localidad	Provincia	Código Postal	

#### Datos del representante (en caso de tercero menor de edad\* o incapacidad):

Apellidos		DNI/NIE/PAS	
Nombre		Edad	
Dirección			
Localidad	Provincia	Código Postal	

#### Declaro:

1. Que libremente consiento la comunicación de mis datos personales contenidos en la documentación anexa a la solicitud, presentada ante la Universidad Autónoma de Madrid por:

2. Que autorizo a que los datos personales facilitados sean custodiados y tratados por la Universidad Autónoma de Madrid, y remitidos al órgano encargado de resolver la solicitud de:

3. Que los datos personales se aportan como documentación justificativa que acredita el/los motivos en los que fundamenta su petición, facilitando dichos datos para esa exclusiva finalidad, de modo que la autorización para el tratamiento de mis datos personales excluye cualquier otro fin.

#### Firma:

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

Fdo. \_\_\_\_\_

#### IMPORTANTE:

Se adjuntarán tantos documentos de **“Consentimiento de un tercero para el tratamiento de sus datos personales”** como datos de distintos terceros se incluyan en la presente solicitud (ANEXO II).

\* Cuando se trate de menores emancipados o mayores de 16 años que no se encuentren incapacitados, no cabe prestar el consentimiento por representación, será el propio sujeto concernido quien firmará el consentimiento.