



## **Anexo II**

### **Consentimiento de un tercero para el tratamiento de sus datos personales**

D./Dña..... de ..... años de edad, con domicilio en..... DNI .....

#### **En caso de solicitante menor de edad:**

D./Dña..... de ..... años de edad, con domicilio en..... DNI ..... en calidad de representante (en caso de minoría de edad\* o incapacidad) de..... con DNI .....

#### **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 D./D<sup>a</sup>.....
- 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 D./D<sup>a</sup> .....
- 3) Que los datos personales se aportan como documentación justificativa que acredita el/los motivos en los que D./D<sup>a</sup>..... 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.

Fdo.: D./Dña .....

En ..... a..... de ..... de 20.....

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