Región de Murcia
Consejería de Educación,
Formación Profesional y Empleo

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN**

Yo, Don/Doña _____,
con DNI/NIE o pasaporte nº _____, como padre/madre/tutor-a / acogedor-a legal o guardador-a de hecho del alumno-a

_____ con DNI/NIE o pasaporte nº _____

**AUTORIZO A**

Don/Doña _____, con DNI/NIE o pasaporte nº _____ a:

☐ Representarme para presentar la solicitud de mi hijo-a / tutorado-a _____, con DNI/NIE o pasaporte nº _____ para la matrícula como candidato-a libre para la realización de las Pruebas de Certificación de las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Región de Murcia para el curso 20__/__.*

☐ Representarme para presentar mi solicitud para la matrícula como candidato-a libre para la realización de las Pruebas de Certificación de las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Región de Murcia para el curso 20__/__.

Y para que conste y surta efecto, firmo la presente,

En _____ a ____ de _____ de 20___

Fdo. _____ Fdo. _____

Autorizante Autorizado-a

*El presente documento deberá acompañarse de DNI, NIE o pasaporte de quien autoriza y de la persona autorizada.*

***En cada acto en el que se represente al padre/madre o tutor-a se deberá presentar autorización expresa.**

Se le informa, en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, que los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la presente solicitud, escrito o comunicación para la finalidad derivada de la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo a que hace referencia su escrito, ante el que podrá ejercer los derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos de la mencionada ley.