



Región de Murcia

Consejería de Educación, Formación
Profesional y Empleo.



Cofinanciado por
la Unión Europea

Anexo VI

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Yo D./Dña. _____

con DNI _____, con domicilio en

(calle, población, código postal y provincia), como padre/ madre/ tutor-a/ acogedor/a
legal o guardador/a de hecho del alumno/a:

Autorizo a:

Yo D./ Dña. _____

con DNI _____ a:

1.º Presentar en mi nombre la solicitud de estancia formativa para el curso escolar 20__
/ __ para el alumno/a citado.

2.º Representarme para la presentación de cualquier otra documentación relacionada
con este procedimiento de solicitud de estancia formativa para el curso 20__ / __*

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del autorizante

Firma del autorizado

El presente documento deberá acompañarse de DNI de quien autoriza y de la persona autorizada

*En cada acto en el que se represente al padre/ madre/ tutor-a presente 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 personales 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 derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos de la mencionada ley