Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació i Formació Professional
Institut Pere Martell

PERE MARTELL
INSTITUT

AUTORITZACIÓ A TERCERES PERSONES PER A LA GESTIÓ O RECOLLIDA DE DOCUMENTACIÓ

DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

Nom i cognoms: .....

DNI/NIE/passaport: .....Telèfon de contacte: .....

En qualitat de:

☐ Alumne/a major d'edat

☐ Pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

☐ Altres: .....

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i cognoms: ..... DNI/NIE/passaport.....

AUTORITZACIÓ

Jo, **.....**, autoritzo la persona identificada anteriorment a actuar en nom meu davant la secretaria de **l'Institut Pere Martell**, exclusivament per efectuar les gestions següents:

☐ Recollir documentació acadèmica.

☐ Presentar o lliurar documentació.

☐ Recollir títols.

☐ Realitzar altres tràmits administratius, que s'especifiquen a continuació:

.....

Aquesta autorització és vàlida únicament per a les gestions expressament indicades i no habilita la persona autoritzada a efectuar altres tràmits o prendre decisions en nom de la persona interessada.

SIGNATURES

……., ... de ..... de 20.....

Signatura de la persona que autoritza: Signatura de la persona autoritzada:

....

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR

- Aquesta autorització degudament emplenada i signada.
- Document identificatiu de la persona autoritzada, per comprovar-ne la identitat.
- Documentació acreditativa de la representació legal, si escau.

Informació sobre protecció de dades: Les dades personals facilitades s'utilitzaran exclusivament per gestionar i verificar aquesta autorització, d'acord amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades.