



ANEXO I

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR LA VALIDACIÓN DE LAS CLAVES CONCERTADAS POR MEDIO DE REPRESENTANTE

Nombre Apellidos
DNI / NIE / Pasaporte NIP
Domicilio Teléfono
Correo electrónico

AUTORIZO a

Con DNI/ NIE/ Pasaporte

Para que, me represente ante la **OFICINA DE ASISTENCIA EN MATERIA DE REGISTRO** en:

Validación de las claves concertadas

Cambio de contraseña

La nueva contraseña será enviada a la dirección de correo electrónico indicada por el interesado.

Zaragoza a,

El interesado

El representante

NOTAS:

1. *El representante deberá acudir provisto de un documento de identificación y de copia del documento de identidad del interesado.*
2. *Se aconseja modificar tras su recepción la contraseña administrativa en identidad.unizar.es*

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como responsable, por la Universidad de Zaragoza con la finalidad de tramitar la gestión correspondiente a su vinculación con ella y servir de base de datos para la gestión de las correspondientes prestaciones y servicios.

Este tratamiento es necesario para el cumplimiento del contrato del que el interesado es parte y de obligaciones legales y sólo será utilizado para finalidades exclusivamente relacionadas con las funciones propias de la Universidad.

Puede consultar toda la información al respecto en: <https://sicuz.unizar.es/gestion-de-identidades/gestion-de-credenciales/gestion-de-credenciales-inicio>.

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página de Protección de Datos en la que incluye legislación, información y modelos: <http://protecciondatos.unizar.es>