**DOCUMENT DE CONSENTIMENT PER A LA CONSULTA I OBTENCIÓ DE DOCUMENTS**

Nom i cognoms:

NIF/DNI Núm.

**AUTORITZO** la Universitat Autònoma de Barcelona a consultar i obtenir els documents detallats a continuació que hagin estat elaborats o estiguin en disposició d’altres Administracions Públiques amb la finalitat de facilitar els tràmits de matrícula o altres que requereixin el pagament de taxes administratives.

* NIF/ DNI
* Títol de família nombrosa (emès a Catalunya)
* Certificat de discapacitat (emès a Catalunya)

Signatura

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Podeu exercir el dret d’oposició previst a l’article 21 del RGPD en relació amb qualsevol de les dades personals incorporades en aquest formulari.

Podeu formular les consultes oportunes en relació al tractament de les seves dades persones al delegat de protecció de dades de la UAB ([proteccio.dades@uab.cat](mailto:proteccio.dades@uab.cat)) i presentar reclamacions davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades (<http://apdcat.gencat.cat/ca/inici/>).