



MINISTERIO DE EMPLEO Y
SEGURIDAD SOCIAL



DOCUMENTO DE APODERAMIENTO

PODERDANTE:

D/D ^a		D.N.I.:
En calidad de		De la Empresa:
C.I.F.:	C.C.C.:	Domicilio:

GRADUADO SOCIAL APODERADO:

D/D ^a /Razón social:		D.N.I./C.I.F.:
Nº colegiado:	Domicilio profesional:	
Nombre del despacho (<i>si procede</i>):		

Por medio del presente documento se otorga **APODERAMIENTO PRIVADO** para que en nombre y representación del compareciente, a tenor de lo establecido en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Decreto de 3 de junio de 1965 (BOE nº 14), y el art. 1º del Reglamento de los Colegios Oficiales de Graduados Sociales, aprobado por Orden Ministerial de 28 de agosto de 1.970, declarado en vigor por los Estatutos Generales de los Colegios Oficiales de Graduados Sociales, aprobados por Real Decreto 1415/2006, de 1 de diciembre, pueda por medios mecánicos o telemáticos, comparecer en nombre del otorgante ante las entidades gestoras de la Seguridad Social, a fin de solicitar en su nombre prestaciones de la Seguridad Social.

A efectos de lo previsto en el artículo 31 del Código Penal, ambas partes manifiestan que la presente representación se utilizará, exclusivamente, para la actuación profesional descrita como Graduado Social colegiado, y en ningún caso se entiende otorgada o asumida más allá de este límite o para cualesquiera otros efectos.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. De acuerdo con lo establecido en la Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE: Reglamento general de protección de datos (DOUE L 119, de 4-5-2016), se informa al poderdante que mediante el presente documento consiente que los datos personales que facilita sean objeto de tratamiento por parte del despacho del Graduado Social, con la finalidad de poderle prestar los servicios solicitados. En ningún caso serán cedidos a terceros, a excepción de lo establecido en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, comunicándolo por escrito al despacho del Graduado Social en la dirección que aparece en el presente documento, junto con copia de su documento de identidad. Para más información sobre el tratamiento de sus datos personales puede enviar un correo electrónico a _____ o dirigirse a la dirección _____. El apoderado se compromete en todo caso a cumplir las disposiciones contenidas en dicho Reglamento.

En testimonio de ello se firma el presente apoderamiento en _____ a _____ de _____ de _____.

ACEPTO
(El Graduado Social)

Vº Bº
(Por el Colegio)

EL MANDANTE
(Firma del autorizante)