MINISTERIO
DE DEFENSA

ISFAS
INSTITUTO SOCIAL DE
LAS FUERZAS ARMADAS

# OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

**EMITIDO POR:**

D/Dª……, otorgante, con DNI……, afiliado al ISFAS con núm: 28/70…… con domicilio en ……

de ……, código postal……, provincia de …… teléfono de contacto……

**OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:**

D/Dª……, con DNI…… para que realice en mi nombre y ante el ISFAS la gestión de los trámites relacionados con las siguientes solicitudes que acompaña:

- ☐ Colectivo (altas, bajas, variación de datos, etc.)
- ☐ Prestaciones
- ☐ Talonario de recetas
- ☐ Visado de recetas
- ☐ Otros ……. (Especifíquese a continuación):

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento.

**NORMAS APLICABLES**

Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En _____ a ___ de _____ de 20___ En _____ a ___ de _____ de 20___

El otorgante El representante

*** Al presente documento debe acompañarse de una copia del DNI del otorgante**

*** El representante debe acreditar su identidad** ante los funcionarios del ISFAS.

De acuerdo con lo dispuesto en al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.
El solicitante/representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.
El tratamiento de los datos personales precisos para la tramitación del presente procedimiento corresponde al Instituto Social de las Fuerzas Armadas. Dichos datos no se cederán a terceros salvo en cumplimiento de una obligación legal, garantizándose en todo caso las posibilidades de acceso, oposición, rectificación, limitación o supresión de los mismos ante el ISFAS (C/ Huesca, 31 28020 Madrid) o en la dirección de correo OFICINA_LOPD_ISFAS@mde.es
La información suplementaria sobre el ejercicio de estos derechos podrá consultarse en http://www.defensa.gob.es/isfas/PoliticaDePrivacidad