

## ANEXO II

### CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL INTERESADO PARA SU IDENTIFICACIÓN Y AUTENTICACIÓN POR FUNCIONARIO PÚBLICO HABILITADO

D/Dª con DNI  
Domicilio en C/ Localidad  
Provincia C.P.  
Teléfono Correo electrónico\*

#### ACTUANDO:

- En nombre propio  
 En representación de la persona física:

D/Dª

DNI/NIE/PASAPORTE

CON DOMICILIO EN:

VÍA PÚBLICA

Nº

PROVINCIA

C.P.

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO\*

TELÉFONO

Tas identificarse debidamente, **DECLARA:**

Que no dispone de los medios electrónicos necesarios y que **OTORGA SU CONSENTIMIENTO**, por esta única vez, para el uso de la firma electrónica por el funcionamiento habilitado abajo firmante, a efectos de la realización del siguiente trámite o actuación electrónica, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.2, 2º párrafo, de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

Para el **TRÁMITE O ACTUACIÓN ELECTRÓNICA:**

#### AL FUNCIONARIO CON IDENTIFICACIÓN:

Nombre y apellidos:

DNI núm.:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_,

EL INTERESADO

EL FUNCIONARIO HABILITADO

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el 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), le informamos que los datos identificativos que nos facilite para dar curso a su solicitud se recaban con la finalidad de acreditar el consentimiento expreso del ciudadano a la habilitación del funcionario en los términos establecidos por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El tratamiento de los datos personales recogidos en este acto declarativo corresponderá al órgano ante cuya unidad haya comparecido el interesado para realizar el trámite o actuación administrativa de que se trate, y ante la que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.

\*Dato no obligatorio

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL ANEXO II

Para la cumplimentación y tramitación del consentimiento expreso de la persona física a efectos de su identificación y autenticación por funcionario público habilitado, se atenderán las siguientes instrucciones:

1. Se cumplimentará un ejemplar por cada trámite o actuación electrónica que la persona desee realizar a través del funcionario público habilitado, consignando en cada caso todos los datos que se requieren en el modelo de formulario.
2. En el caso de que se realicen varias acciones sobre un mismo trámite, se cumplimentarán tantos ejemplares como acciones se vayan a realizar.
3. El funcionario público habilitado entregará a la persona una copia del **Anexo II** debidamente cumplimentado y firmado por ambas partes, registrado y sellado con la fecha y el número de registro de salida correspondiente.
4. Al efectuar el trámite, el funcionario público habilitado presentará a la persona copia impresa de la cumplimentación de datos en el sistema de información que dé soporte al mismo para que éste preste su conformidad mediante firma en el impreso, antes de proceder a completar la actuación.