**DOCUMENTO DE APODERAMIENTO**

**PODERDANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dª | | | D.N.I: |
| En calidad de | | De la Empresa: | |
| C.I.F: | C.C.C: | Domicilio: | |

**GRADUADO SOCIAL APODERADO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D/Dª/Razón social: | | D.N.I./C.I.F.: |
| Nº colegiado: | Domicilio profesional: | |
| Nombre del despacho (*si procede)*: | | |

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 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, de 26 de noviembre de 1.992, 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.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al poderdante que los datos personales que facilita serán incorporados a la base de datos del despacho del Graduado Social, y tratados automatizadamente con la finalidad de poderle prestar los servicios solicitados. En ningún caso serán cedidos a terceros, a excepción de lo establecido en la Ley, teniendo derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercer comunicándolo al despacho. Asimismo, el apoderado se compromete a cumplir las disposiciones contenidas en dicha Ley.

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

ACEPTO Vº Bº EL MANDANTE

(El Graduado Social) (Por el Colegio) (Firma del autorizante)