



HOJA DE AUTORIZACIÓN A TERCERAS PERSONAS

El sr./La sra., domiciliado en
Castelldefels, calle
....., con DNI
núm., teléfono de contacto, i dirección
correo-e

AUTORIZO:

A , en su condición de
..... (indicar tipo de relación con la persona solicitante)
domiciliado en, calle,
con DNI núm. teléfono,
dirección correo-e

A GESTIONAR EN MI NOMBRE:

-
-

Castelldefels, _____, _____, de 20 _____

Firma persona interesada

Firma persona autorizada

IMPORTANT: Es imprescindible adjuntar fotocopia DNI de la persona solicitante i de la persona autorizada. Mediante este documento no se podrán autorizar en ningún caso gestiones que signifiquen la renuncia a algún derecho de la persona que autoriza.



Ajuntament de Castelldefels

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE CASTELDEFELS, para gestionar esta solicitud, el cual adopta las medidas de seguridad necesarias, de acuerdo con la normativa aplicable.

El Ayuntamiento pone en el su conocimiento que la negativa a facilitar los datos solicitados o la imprecisión de los mismos, puede comportar la imposibilidad de valorar su situación, y como consecuencia la imposibilidad de realizar los trámites o gestiones solicitadas. Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación o cancelación i oposició, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana (OAC) del Ayuntamiento de Castelldefels.