



HOJA DE AUTORIZACIÓN A TERCERAS PERSONAS

El/La Sr./Sra. _____, con domicilio en _____
calle _____, con DNI núm.
_____, teléfono de contacto _____, y dirección de correo electrónico
_____.

AUTORIZO A:

El/La Sr./Sra. _____, en su condición de _____
(indicar tipo de relación con la persona solicitante) domiciliado/a en _____, calle
_____, con DNI núm. _____ teléfono
_____ y dirección de correo electrónico _____.

A GESTIONAR EN MÍ NOMBRE:

- _____
- _____
- _____

Castelldefels, _____, _____, de 20 ____

Firma persona interesada

Firma persona autorizada

IMPORTANTE: Es imprescindible adjuntar fotocopia DNI de la persona solicitante y de la persona autorizada. Mediante éste documento no se podrá autorizar en ningún caso a gestiones que signifiquen la renuncia a algún derecho de la persona que autoriza.

De acuerdo con la normativa de protección de datos os informan que vuestros datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Castelldefels con el fin de hacer constar la recepción de vuestra petición (tratamiento 0246 Registro general), la cual finalidad está legitimada en los artículos 16 de la Ley 39/2015 y 41 de la Ley 26/2010. Vuestros datos solo serán cedidos al Departamento Municipal que tenga que gestionar vuestra petición. Tenéis derecho a acceder, rectificar y suprimir vuestros datos, así como otros derechos sobre estas dirigiéndose por escrito a la Oficina de Atención Ciudadana de este Ayuntamiento. (OAC - Plaza de la iglesia, 1).