



AUTORITZACIÓ

Dades identificatives de l'autoritzant:

Nom i cognoms: _____

Telèfon: _____

Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

Adreça: _____

Població: _____

Província: _____

Codi postal: _____

Dades identificatives de l'autoritzat/da:

Nom i cognoms: _____

Telèfon: _____

Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

Adreça: _____

Població: _____

Província: _____

Codi postal: _____

Objecte de l'autorització:

Documentació acreditativa:

- Fotocòpia del DNI/NIE/NIF o passaport de l'autoritzant
- Fotocòpia del DNI/NIE/NIF o passaport de l'autoritzat/da
- Altra: _____

Signatura de l'autoritzant:

Nom: _____

Document: _____

Signatura de l'autoritzat/da:

Nom: _____

Document: _____

Sant Feliu de Guíxols,

En compliment del Reglament General de Protecció de dades li comuniquem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols amb la finalitat de tramitar la seva sol·licitud, d'acord amb el seu consentiment.

També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició davant l'Ajuntament i que les dades no seran cedides a tercers.

Més informació sobre la política de protecció de dades a l'ajuntament a <http://ciutada.guixols.cat/dpd>

D042