Ajuntament de
Sant Feliu de Guíxols
www.guixols.cat

D001

AUTORITZACIč

Dades identificatives de l'autoritzant:

Nom i cognoms: _____

Document d'Identificació: _____ Tel¯fon: _____ M¸ bil: _____

Correu electr· nic: _____

Adre- a: _____

Poblaci· : _____ Provincia: _____ Codi Postal: _____

Dades identificatives de l'autoritzat/da:

Nom i cognoms:

Document d'Identificació: _____ Tel¯fon: _____ M¸ bil: _____

Correu electr· nic: _____

Adre- a: _____

Poblaci· : _____ Provincia: _____ Codi Postal: _____

Objecte de l'autoritzaci·

Documentaci· acreditativa

- ☐ Fotoc¸ pia del DNI/NIE/NIF o passaport de l'autoritzant
- ☐ Fotoc¸ pia 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 Gu²xols, a _____

En compliment del Reglament general de Protecci· de dades li comuniquem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Gu²xols amb la finalitat d'atendre sollicituds i tenir const¨ ncia de la documentaci· que entra i surt de l'Ajuntament en base a la Llei 39/2015 PACAP.
Tamb®l'informem que pot exercir els drets d'acc®s, rectificaci· , supressi· , portabilitat, limitaci· i oposici· davant l'Ajuntament i que les dades que ens proporciona poden ser cedides a altres administracions.
M®s informaci· sobre la pol²tica de protecci· de dades de l'ajuntament a http://ciutada.guixols.cat/dpd