



AUTORIZACIÓN PARA FORMULAR SOLICITUDES EN REPRESENTACIÓN DE OTRA PERSONA

D./D.^a _____,
titular del D.N.I. _____, vecino/a de _____, con domicilio en
la C/ _____, n.º _____

AUTORIZO A:

D./D.^a _____,
titular del D.N.I. n.º _____, vecino/a de _____, con domicilio
en la C/ _____, n.º _____

PARA:

Formular en mi nombre **SOLICITUD** de:

ante el Ayuntamiento de Consuegra (Toledo), sirviendo da presente autorización como medio acreditativo de la representación a que se refiere el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra con CIF P4505300F y mail ayuntamiento@aytoconsuegra.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento