



AYUNTAMIENTO DE HARO

MODELO DE AUTORIZACIÓN

D/D^a

NIF

DOMICILIO

Nº

LOCALIDAD

CP

PROVINCIA

AUTORIZO a:

D/D^a

NIF

a solicitar, en mi nombre, lo siguiente:

En

a

de

de 20

(1) Firma de quien autoriza

-El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.

-El autorizado debe acreditar su identidad con su DNI(y se presentará fotocopia del mismo)

(1) Los datos personales contenidos en la solicitud que se adjunta y dirigida al Ayuntamiento de Haro, han sido recogidos bajo mi consentimiento, y declaro conocer que serán incorporados y tratados en el "Fichero correspondiente a mi solicitud", creado por este Ayuntamiento cuya finalidad exclusiva es apoyar la gestión municipal de forma general, y podrán ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas o terceros de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Así mismo, he sido informado de que el órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Haro, ante el que como interesado podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, regulada de acuerdo al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril del 2016.