



AUTORITZACIÓ ALTA O CANVI DE DOMICILI DE MENORS

Sr./Sra. _____

amb DNI/NIE/Pas. Núm. _____ i domicili

en _____ de _____

com a pare mare dels menors:

| NOM I COGNOMS | DATA DE NAIXEMENT | DNI/NIE/PASP. |
|---------------|-------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

AUTORITZE el seu empadronament amb el Sr. / la Sra. _____

_____, amb DNI/NIE/PAS. núm. _____,

en l'adreça _____ de la Vila Joiosa.

La Vila Joiosa, _____ d _____ de 20____

Firma de la persona autoritzant

Documentació que ha de presentar amb l'autorització:

- Còpia de DNI/NIE/PASP.de l'autoritzant.

Segons l'art. 5 de la Llei orgànica 15/99, de protecció de dades de caràcter personal, a la persona física titular de les dades requerides en aquest document, se l'informa de l'existència d'una base de dades propietat d'aquest Ajuntament de la qual formarà part i la finalitat de la qual és l'exercici de les funcions pròpies de l'Administració local. El dret d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició podrà ser exercitat a l'Ajuntament, responsable del tractament, en base al que estableix la legislació vigent