

AUTORITZACIÓ EMPADRONAMENT EN ESTABLIMENT COL·LECTIU

Sr./Sra. _____
amb DNI/NIE/Passaport _____, com a responsable de
l'establiment _____ amb CIF _____
ubicat a Quart de Poblet (València) en _____
núm. _____, telèfon _____ i email _____

AUTORITZE A:

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport	Data naixement

A empadronar-se en este establiment.

Quart de Poblet, _____, de _____, de _____

Firma persona responsable de l'establiment

Segell de l'establiment

--	--

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS (Art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 — RGPD)

En compliment de l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals (RGPD), i de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), se l'informa del següent:

Responsable del tractament: Ajuntament de Quart de Poblet. Pot consultar les dades de contacte del Responsable i del seu Delegat de Protecció de Dades en la Política de Privacitat Municipal, disponible en: <https://quartdepoblet.es/ayuntamiento/politica-privacidad>.

Finalitat: La gestió i tramitació del procediment o servici sol·licitat.

Legitimació: El tractament s'empara en el compliment d'una obligació legal aplicable al responsable o en l'exercici de poders públics conferits a este, conforme a l'article 6.1.c) i e) del RGPD, segons corresponga a cada procediment.

Destinataris: Les dades podran ser comunicats a altres Administracions Públiques en els supòsits previstos per la normativa aplicable.

Drets: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició, portabilitat i a no ser objecte de decisions individuals automatitzades, mitjançant escrit dirigit a l'Ajuntament de Quart de Poblet o a través del Registre Electrònic Municipal.