MODELO DE AUTORIZACIÓN

ANDÚJAR
AYUNTAMIENTO

Ásunto

Modelo
OA01

Área Oficina de Atención a la Ciudadanía

AUTORIZANTE

Nombre o razón social DNI

Apellidos

Tipo vía Domicilio Nº Portal Escalera Planta Puerta

C.P. Municipio Provincia

AUTORIZADO

Autorizo a, D/Dña: (Nombre y apellidos)

DNI

A realizar el siguiente trámite:

TRÁMITES A AUTORIZAR

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

FIRMAS

Firma del autorizante

En Andújar a del de

Firma del autorizado

En Andújar a del de

"En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (679/2016) de 27 de abril y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPD-GDD), el Ayto. de Andújar le informa de que sus datos personales van a ser incorporados para su tratamiento a los correspondientes ficheros municipales. La recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la comunicación y notificación de cualquier actuación administrativa, así como la formación y mantenimiento de ficheros acreditativos de las distintas relaciones jurídico-administrativas de las que pueda Vd. ser titular en este Ayuntamiento. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos previstos por la citada Ley, dirigiendo escrito al Ayuntamiento de Andújar con CIF P2300500B y domicilio social en Plaza de España, 1 - 23740 Andújar (Jaén) y/o enviando un correo a delegadoprotecciondatos@andujar.es"