

## AUTORIZACIÓN:

PARA LA INSCRIPCIÓN PADRONAL (O CAMBIO DE DOMICILIO) EN EL DOMICILIO DE OTRA PERSONA O EN UN COLECTIVO.

D/Dña \_\_\_\_\_ con

D.N.I. Nº \_\_\_\_\_

Otro documento identificativo \_\_\_\_\_

Cuya fotocopia acompaña, mayor de edad y con domicilio en

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

### AUTORIZO a:

Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento

### PARA QUE SE INSCRIBA EN EL DOMICILIO:

- De mi **propiedad** o **alquiler** y en el que no figuro empadronado/a, sito en la C/ \_\_\_\_\_ **(Ver nota 3 reverso)**
- En el que se encuentra ubicado el **Colectivo** \_\_\_\_\_ sito en la C/ \_\_\_\_\_ **(Ver nota 4 reverso)**
- En él figuro empadronado/a por residir habitualmente en el mismo, sito en la C/ \_\_\_\_\_

Todo ello al objeto de que sirva como documentación complementaria a la gestión del Padrón de Habitantes, autorizando a este Excmo. Ayuntamiento de Alagón a tramitar los oficios y documentos que, relacionados con la presente declaración sean a tal fin necesarios.

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Alagón, con dirección en Plaza España 1, CP 50630, Alagón (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [rgpd@dpz.es](mailto:rgpd@dpz.es) Más información en nuestra web [www.alagon.es](http://www.alagon.es) y en nuestras dependencias.

Y para que conste, ratificándome en todos los extremos anteriormente señalados firmo la presente autorización.

Alagón, a ..... de ..... de .....

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZANTE

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN**

Plaza de España, 1, Alagón. 50630 Zaragoza. Tfno. 976 610 300. Fax: 976 610 565. CIF P5000800B