



**AJUNTAMENT DE
LES BORGES DEL CAMP**

PADRÓ D'HABITANTS

DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ PER L'EXPEDICIÓ DE CERTIFICATS COL·LECTIUS

_____, major d'edat, amb DNI _____ i
domicili a les Borges del Camp., _____,
núm. _____.

AUTORITZO:

A _____, amb DNI _____,
empadronat/ada en el meu domicili, a obtenir certificat col·lectiu del mateix.

Les Borges del Camp, ____ de _____ de 2019

D'acord amb el que s'estableix a la Llei Orgànica de Protecció de Dades de caràcter Personal, li comuniquem que les dades facilitades per Vostè, seran incorporades en un fitxer i tractades amb la finalitat de gestionar adequadament la relació administrativa existent, així com per poder realitzar les gestions legals oportunes per a la bona fi de l'expedient administratiu. Les dades són confidencials i d'ús exclusiu del Responsable del Fitxer, AJUNTAMENT DE LES BORGES DEL CAMP, amb domicili a la Plaça de l'Església, núm. 3 43350 Les Borges del Camp (Tarragona).

Així mateix, posem al seu coneixement els drets que l'assisteixen d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició respecte les dades que consten en el mencionat fitxer en els termes establerts en la legislació vigent, podent exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable de seguretat a l'adreça anteriorment indicada.

(Signat)

IL·LTRE. SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE LES BORGES DEL CAMP