



Autorització d'inscripció en el padró municipal

Dades de qui autoritza (persona propietària de l'habitatge)

Cognoms, Nom (*) DNI / NIE / Passaport (*)

Adreça (*) Telèfon (*)

Dades del domicili d'inscripció a Amposta

Carrer (*)

Número/s (*) Bloc Escala Planta Porta

Autoritzo a les persones relacionades a empadronar-se al domicili

Cognoms, Nom (*) DNI / NIE / Passaport (*)

Cognoms, Nom DNI / NIE / Passaport

Cognoms, Nom DNI / NIE / Passaport

Cognoms, Nom DNI / NIE / Passaport

Cognoms, Nom DNI / NIE / Passaport

Total de persones autoritzades (*)

Documents que s'adjunten (escollir una d'aquestes dos opcions)

Documentació ORIGINAL i CÒPIA que acrediti la titularitat de l'habitatge (escriptura o últim rebut de l'IBI)

Contracte de lloguer de la vivenda i últim rebut de lloguer (original i còpia)

El sol·licitant del tràmit padronal respon de l'autenticitat de la signatura de qui autoritza

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a ajuntament@amposta.cat. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (www.amposta.cat/politica-de-privacitat).

Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data (dd/mm/aaaa) (*)

Lloc (*)

Signatura de la persona autoritzant (*)

(*) Camps d'entrada obligatòria