



## Declaració responsable

---

### Dades de l'interessat/ada

---

Cognoms, Nom / Raó Social (\*)

DNI / NIE / Passaport / CIF (\*)

Adreça (\*)

Data naixement

Població (\*)

Província / País (\*) (1)

CP (\*)

Sexe

Home  Dona  No binari

Telèfon (\*)

Correu electrònic

Rebre notificació electrònica (\*)

Sí  No

### Dades de la persona representant

---

Cognoms, Nom

DNI / NIE / Passaport

Declaro sota la meva responsabilitat

---

Tràmit associat (\*)

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 **Amposta Serveis Municipals SLU**, 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 **info@smamposta.cat**. La inexactitud, falsedat o omisió 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).

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

Data (dd/mm/aaaa) (\*)

Lloc (\*)

Signatura de la persona interessada (\*)

(\*) Camps d'entrada obligatòria

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.