

Don,
con D.N.I. y domicilio en
nº de provincia de

AUTORIZO a:

D/Dª
con D.N.I. para:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ante el Ayuntamiento de Gurrea de Gállego.

En a de de

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I, del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad

CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS

Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por el Ayuntamiento, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud. Puede consultar más información sobre este tratamiento en el siguiente enlace: <https://lopdm.dehuesca.es/>
Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los de limitación u oposición a su tratamiento, cuando procedan, ante el Ayuntamiento. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante, con carácter previo y potestativo, podrá dirigirse al Delegado de Protección de Datos a través del email: dpd@dphuesca.es