

AUTORIZACIÓN PARA EMPADRONAMIENTO EN DOMICILIO

D/Dña. _____, con DNI.: _____,
como propietario/arrendatario de la vivienda sita en C/ _____ n°
_____ piso _____ puerta _____, del municipio de CHILOECHES, Provincia de
Guadalajara, AUTORIZO A:

D/Dña. _____ con DNI./ Pasaporte N°. _____,

para que se empadrene en el domicilio sito en la C/ _____ del
municipio de CHILOECHES, Provincia de Guadalajara.

Y para que así conste, firmo la presente en Chiloeches, a _____.

El/la Declarante

Fdo.: _____.

Conforme Los autorizados/as:

Fdo.: _____ Fdo.: _____

Fdo.: _____

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las administraciones locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: **dpdrgpd@gmail.com** - Para más información al respecto, acceder al "[Aviso Legal](#)" en la Web: **www.aytochiloeches.com**

*** Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales,**
 SI/ NO **AUTORIZO, con mi firma en este documento y de forma expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados.**