

**CONSENTIMENT PER A L'EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT COL·LECTIU**
CONSENTIMIENTO PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	DNI / NIE / Passaport / <i>pasaporte</i>
---	--

ADREÇA D'EMPADRONAMENT / DIRECCIÓN DE EMPADRONAMIENTO

Domicili	Núm.	Esc.	Pis / <i>Piso</i>	Porta / <i>Puerta</i>
----------	------	------	-------------------	-----------------------

RESIDENTS ACTUALS, MAJORS D'EDAT, QUE AUTORITZEN L'EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT
RESIDENTES ACTUALES, MAYORES DE EDAD, QUE AUTORIZAN LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

DNI / NIE / Passaport <i>Pasaporte</i>	Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Signatura <i>Firma</i>

AUTORITZACIONS PER A LES PERSONES MENORS D'EDAT EMPADRONADES EN EL DOMICILI PER A L'EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT
AUTORIZACIONES PARA LAS PERSONAS MENORES DE EDAD EMPADRONADAS EN EL DOMICILIO PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

DNI / NIE / Passaport <i>pasaporte menor</i>	Nom i cognoms menor <i>Nombre y apellidos menor</i>	Nom i cognoms representant legal (pare, mare, tutor/a, etc.) <i>Nombre y apellidos representante legal (padre, madre, tutor/a, etc.)</i>	Signatura representant legal menor <i>Firma representante legal menor</i>

DOCUMENTS QUE HAUREU D'ADJUNTAR:
DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTAR:

- ☐ Original DNI / NIE / PASSAPORT de la persona que fa el tràmit (només per a tràmit presencial)
Original DNI / NIE / PASAPORTE de la persona que hace el trámite (sólo para trámite presencial)
- ☐ Fotocòpia DNI / NIE / PASSAPORT de les persones residents que consenten
Fotocopia DNI / NIE / PASAPORTE de las personas residentes que consienten
- ☐ Llibre de família / certificat de naixement (només per als menors d'edat)
Libro de familia / certificado de nacimiento (sólo para los menores de edad)
- ☐ Fotocòpia DNI / NIE / PASSAPORT dels representants legals dels menors d'edat
Fotocopia DNI / NIE / PASAPORTE de los representantes legales de los menores de edad

Signatura sol·licitant / *Firma solicitante*Data / *Fecha*Plaça de la Vila, 12 • 08930 Sant Adrià de Besòs • Tel. 93 381 20 04 • Fax 93 381 70 56 • CIF P-0819300-E • www.sant-adria.cat

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

Responsable: Ajuntament de Sant Adrià de Besòs - CIF. P0819300E, amb seu a Plaça de la Vila 12, 08930 Sant Adrià de Besòs (Barcelona).

Delegat de Protecció de Dades: dpd@sant-adria.net

Finalitat: Gestionar aquest tràmit d'acord amb la normativa aplicable.

Legitimació: Les dades són tractades d'acord amb les competències públiques d'aquest Ajuntament.

Conservació: Les dades seran conservades durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat mencionada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxiu aplicable.

Destinatari: A altres administracions públiques competents.

Drets: Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit a l'adreça indicada Delegat de Protecció de Dades dpd@sant-adria.net.

Reclamació: Podeu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat) o davant del Delegat de Protecció de dades en dpd@sant-adria.net