

CONSENTIMENT PER A LA CESSIÓ DE DADES I PER A LA REPRESENTACIÓ A EFECTES DEL PADRÓ D'HABITANTS DE L'AJUNTAMENT DE VESPELLA DE GAIÀ

(Nom i cognoms) _____ amb
DNI/NIE _____ i domicili a _____
_____ de _____
amb la signatura d'aquest document,

CESSIÓ DE DADES

AUTORITZO a l'Ajuntament de Vespella de Gaià a cedir les meves dades personals per a l'expedició de volants i/o certificats col·lectius que sol·licitin les persones empadronades al meu domicili.

REPRESENTACIÓ

AUTORITZO a les persones majors d'edat empadronades al meu domicili per comunicar a l'Ajuntament les futures variacions de les meves dades personals i per obtenir els meus volants i/o certificats d'empadronament.

Se m'informa que, en el cas de NO VOLER continuar donant aquest consentiment, hauré de dirigir-me per escrit a l'Ajuntament de Vespella de Gaià per comunicar aquest canvi.

El que signo als efectes escaients.

(signatura)

Vespella de Gaià, ____ de/d' _____ de _____.

II.Im. Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Vespella de Gaià