



Autorització de representació

Dades de la persona interessada

Nom i cognoms _____ NIF _____

Autoritzo perquè actuï en nom meu:

☐ En tots els tràmits i procediments amb l'Ajuntament d'Alella.

☐ En els tràmits o procediments concrets de:

_____ Ref./Exp. _____

_____ Ref./Exp. _____

_____ Ref./Exp. _____

Dades del representant

Nom i cognoms _____ NIF _____

Documentació que s'adjunta

- ☐ Fotocòpia NIF persona interessada
☐ Fotocòpia passaport o targeta de residència persona interessada

Informació bàsica sobre protecció de dades

D'acord amb la normativa actual de protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem:

Responsable del tractament de les dades	Ajuntament d'Alella
Dades de contacte del/de la delegat/da de protecció de dades	alella.dpd@alella.cat
Finalitat del tractament	Registre, atenció i tramitació de la sol·licitud, i gestió del seu dret a comunicar-se amb l'Ajuntament.
Legitimació per al tractament	En compliment d'obligacions legals.
Destinataris/àries	Les vostres dades no es comunicaran a tercers excepte en les casos previstos legalment.
Drets	A accedir a les vostres dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la seva limitació.
Termini de conservació	Les dades personals es conservaran durant el temps necessari per al compliment de les finalitats per a les quals han estat obtingudes.

Podeu accedir a la informació completa a: www.alella.cat/protecciodades o sol·licitar-ne una còpia en paper a les oficines de l'Ajuntament.

Dia / Mes / Any

Signatura persona interessada,
