

DADES DE QUI AUTORITZA

Nom i cognoms, o raó social			DNI/NIF/NIE/Passaport
Adreça			
Municipi	CP	Província	
Altres dades de contacte (Telèfon, fax, correu electrònic, ...)			

AUTORITZO A

Nom i cognoms, o raó social			DNI/NIF/NIE/Passaport
Adreça			
Municipi	CP	Província	
Altres dades de contacte (Telèfon, fax, correu electrònic, ...)			

Perquè pugui presentar, tramitar o recollir en nom meu, davant l'Ajuntament de Sabadell, la documentació referent a la següent tramitació:

--

Data:

[Signatura de qui autoritza]

[Signatura de la persona autoritzada]

Cal adjuntar una fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza (DNI, targeta de residència, passaport, ...)
La persona autoritzada s'ha d'identificar documentalment (amb DNI, passaport, ...)

Si la persona que autoritza representa a una persona jurídica, haurà d'acreditar aquesta representació.

Amb la signatura d'aquest escrit, l'autoritzat accepta l'autorització conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de qui autoritza, així com de les còpies del document d'identificació d'aquest que s'adjunten a aquest document.

Base jurídica del tractament i informació bàsica sobre el tractament de dades personals	
Base jurídica del tractament	Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679)
Responsable del tractament	AJUNTAMENT DE SABADELL
Finalitat del tractament	Atendre el dret de les persones a comunicar-se amb l'ajuntament i gestionar el servei corresponent
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, presencialment a les oficines d'atenció ciutadana, adreçant-vos al correu postal a l'Ajuntament a Plaça de Sant Roc, 1 – 08201 Sabadell i a través de la seu electrònica.
Informació addicional ampliada a https://seu.sabadell.cat/seuelectronica/p/PDP_cat.asp	