## PADRÓ MUNICIPAL D’HABITANTS

# AUTORITZACIÓ D’EMPADRONAMENT D’UN MENOR

**DADES DE L’AUTORITZANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms      | DNI       |
| Adreça      | Núm/ Pis/ Porta               |
| Població      | Província      |

**EXPOSO**

|  |
| --- |
|  |

Com a(1)       de       amb DNI

(1) pare, mare o tutor/a legal

|  |
| --- |
|  |

**DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA**

|  |
| --- |
| [ ]  Fotocòpia DNI persona autoritzant i autoritzat.[ ]  Sentència de custòdia |
|  |

**AUTORITZO** que aquesta persona pugui empadronar-se amb:

|  |
| --- |
|  |
| Nom i cognoms      | DNI       |
| Adreça      | Núm/ Pis/ Porta               |
| Població      | Província      |

Castellar del Vallès,     de/d’ de 20

Ho signa:

*D’acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l’informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l’Ajuntament de Castellar del Vallès per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat a al següent enllaç:* [*www.castellarvalles.cat/protecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/protecciodades)*.*

*Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d’un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Castellar del Vallès, Passeig Tolrà n. 1, 08211 Castellar del Vallès (Barcelona) o de forma electrònica a través de* [*www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades)*.*

**IL·LM. SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS**