AUTORITZACIÓ MENORS AMB DOS PROGENITORS

TD20-025-63

Ajuntament de Gavà

Nom i cognoms del pare o mare del menor | **DNI/ NIF**

ADREÇA D'EMPADRONAMENT

Nom de la via | **Núm.** | **Pis** | **Porta**

Codi postal. | **Municipi.** | **Província** | **Telèfon**

El sotasignat dona la seva conformitat perquè el menor / la menor

Nom i cognoms | **Data de naixement**

Nom i cognoms | **Data de naixement**

Nom i cognoms | **Data de naixement**

Nom i cognoms | **Data de naixement**

estigui empadronat a Gavà en el domicili familiar

Signatura del pare o mare.

Gavà ____ de ____ de ____

Documentació que cal adjuntar:

☐ **Fotocòpia del DNI del progenitor que dona la seva conformitat**

Informació bàsica sobre el tractament de dades personals

Responsable del tractament: Ajuntament de Gavà.
Delegat de Protecció de dades: dpd@gava.cat
Finalitat del tractament: Gestionar i tramitar l'autorització de menors amb dos progenitors.
Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament, presentant el formulari corresponent al registre electrònic de l'Ajuntament https://eseu.gava.cat/ (catàleg de tràm its) (Àmbit: Exercici de drets dels interessats), o presencialment a l'Oficina d'Atenció ciutadana de l'Ajuntament de Gavà, Plaça de Jaume Balmes, s/n, 08850 Gavà.
Informació addicional ampliada a: Protecció de dades de caràcter personal a la web: https://eseu.gava.cat/

SR/A ALCALDE/ESSA PRESIDENT/A DE L'AJUNTAMENT DE GAVÀ