AUTORIZACIÓN MENORES CON DOS PROGENITORES

TD20-025-63

Ajuntament de Gavà

Nombre y apellidos del padre o madre del menor | **DNI/ NIF**

DIRECCIÓN DE EMPADRONAMIENTO

Nombre de la vía | **Núm.** | **Piso** | **Puerta**

Código postal. | **Municipio** | **Provincia** | **Teléfono**

El abajo firmante da su conformidad para que el menor / la menor

Nombre y apellidos | **Fecha de nacimiento**

Nombre y apellidos | **Fecha de nacimiento**

Nombre y apellidos | **Fecha de nacimiento**

Nombre y apellidos | **Fecha de nacimiento**

esté empadronado en Gavà en el domicilio familiar

Firma del padre o madre

Gavà _____ de _____ de _____

Documentación a adjuntar:

☐ **Fotocopia del DNI del progenitor que da su conformidad**

Información básica sobre el tratamiento de datos personales

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Gavà.
Delegado de protección de datos: dpd@gava.cat
Finalidad del tratamiento: Gestionar y tramitar la autorización menores con dos progenitores.
Ejercicio de derechos de los interesados: De acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento, presentando el formulario correspondiente en el registro electrónico del Ayuntamiento https://eseu.gava.cat/ (catálogo de trámites) (Ámbito: Ejercicio de derechos de los interesados) o presencialmente en la Oficina de atención al ciudadano del Ayuntamiento de Gavà, Plaza Jaume Balmes s/n, 08850 Gavà.
Información adicional ampliada en. Protección de datos de carácter personal **en la web:** https://eseu.gava.cat/

SR/A ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE GAVÀ