



## AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN PADRONAL

|                       |             |  |
|-----------------------|-------------|--|
| Persona que autoriza: | Nombre      |  |
|                       | Apellidos   |  |
|                       | DNI/NIF/NIE |  |

|   |           |  |               |  |
|---|-----------|--|---------------|--|
| Domicilio:<br>(A efectos de notificaciones) | Dirección |  |               |  |
|   | Población |  | Código Postal |  |
|   | Municipio |  | Provincia     |  |
|   | Email     |  |               |  |

|                   |            |  |
|-------------------|------------|--|
| Datos de contacto | Teléfono/s |  |
|-------------------|------------|--|

### RELACIÓN CON EL DOMICILIO

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> PROPIETARIO DE LA VIVIENDA | <input type="checkbox"/> EMPADRONADO EN EL DOMICILIO | <input type="checkbox"/> TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER |
|---|--|---|

### DATOS DE LA VIVIENDA

|           |  |    |  |        |  |          |  |        |  |        |  |
|-----------|--|----|--|--------|--|----------|--|--------|--|--------|--|
| BARRIO    |  | Nº |  | PORTAL |  | ESCALERA |  | PLANTA |  | PUERTA |  |
| CALLE     |  |    |  |        |  |          |  |        |  |        |  |
| LOCALIDAD |  |    |  |        |  |          |  |        |  |        |  |

### AUTORIZO A LAS PERSONAS QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONANA A EMPADRONARSE EN EL DOMICILIO ANTERIORMENTE INDICADO

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI / PASAPORTE / T. RESIDENCIA |
|----|--------------------|---------------------------------|
|    |                    |                                 |
|    |                    |                                 |
|    |                    |                                 |
|    |                    |                                 |
|    |                    |                                 |
|    |                    |                                 |
|    |                    |                                 |

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga

|    |  |       |  |       |  |
|----|--|-------|--|-------|--|
| En |  | Fecha |  | Firma |  |
|----|--|-------|--|-------|--|

\* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma



### DOCUMENTACIÓN APORTADA

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI/Tarjeta de residencia/Pasaporte de la persona que autoriza                                |
| <input type="checkbox"/> | Documentación que acredita la titularidad de la vivienda: escritura de propiedad, recibo de IBI, agua o luz |

### CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos, que obren en poder del Ayuntamiento de Cabuérniga o en otras Administraciones Públicas.

### Información sobre Protección de datos

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE CABUÉRNIGA, Plaza Manuel Llano, 70, CP 39510, Valle de Cabuérniga (Cantabria).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [ogonzalez@audidat.com](mailto:ogonzalez@audidat.com)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).