



NOMBRE Y APELLIDOS / *NOM I COGNOMS*

DNI - NIF - NIE

TELÉFONO / *TELÈFON*

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA) / *DOMICILI (CARRER, NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA)*

CÓDIGO POSTAL / *CODI POSTAL*

MUNICIPIO / *MUNICIPI*

AUTORIZO A: / AUTORIZZE A:

NOMBRE Y APELLIDOS / *NOM I COGNOMS*

DNI - NIF - NIE

TELÉFONO / *TELÈFON*

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA) / *DOMICILI (CARRER, NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA)*

CÓDIGO POSTAL / *CODI POSTAL*

MUNICIPIO / *MUNICIPI*

PARA: / PER A:

Facilitarle información de la/s solicitud/es presentada/s a la que esta autorización se adjunta. / *Facilitar-li informació de la/s sol·licitud/és presentada/s a la qual aquesta autorització s'adjunta.*

Realizar trámites y/o gestiones en el Centro Municipal de Servicios Sociales de la/s solicitud/es presentada/s a la que esta autorización se adjunta. / *Realitzar tràmits i/o gestions en el Centre Municipal de Serveis Socials de la/s sol·licitud/és presentada/s a la qual aquesta autorització s'adjunta.*

Otros (especificar): / *Altres (especificar):*

Mislata, a de 202

Firma de la persona autorizante / *Firma de la persona autoritzant*

Firma de la persona autorizada / *Firma de la persona autoritzada*

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL / *INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL*

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Mislata incorporará sus datos a un fichero automatizado de titularidad del Ayuntamiento, con la finalidad de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto a otras Administraciones Públicas que sean destinatarias del tratamiento o por obligaciones legales. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Mislata (Valencia), adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.