



**Concello de Mugar dos**

(A Coruña)

**MODELO DE AUTORIZACIÓN**

D./DNA.....

Con D.N.I.....

e enderezo en.....

Concello.....C.P.....

**AUTORIZO A:**

D./DNA.....

CON DNI.....

A exercitar as seguintes facultades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OTORGANTE:**

Data \_\_\_\_\_

Sinatura:

**REPRESENTANTE**

Data \_\_\_\_\_

Sinatura:

*O presente documento débese acompañar da fotocopia do DNI do/a autorizante e a súa validez límitase a esta solicitude.*

*O/A autorizado/a deberá acreditar a súa identidade.*

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Mugar dos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugar dos; [CORREO@CONCELLODEMUGARDOS.GAL](mailto:CORREO@CONCELLODEMUGARDOS.GAL).

- 1.—FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán empregados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.
- 2.- LEXITIMACIÓN: Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.
- 3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O Concello de Mugar dos non cederá os seus datos de carácter persoal.
- 4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. O Concello de Mugar dos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.