



**CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

**DATOS DE LA PERSONA OTORGANTE**

Nombre y Apellidos

D.N.I./N.I.E.



**NOTIFICACIONES**

Indíquenos como quiere que nos comuniquemos con Ud. en relación a este procedimiento. Recuerde que si se encuentra en alguno de los supuestos contemplados en el art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo y Común de las Administraciones Públicas, tiene la obligación de relacionarse con este Ayuntamiento a través de medios telemáticos. Así mismo si no marca ninguna casilla se entenderá que opta por la comunicación por medios telemáticos.

Sede electrónica

Correo electrónico

Dirección postal

Dirección

C.P.



Municipio

Provincia

Teléfono




OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

RETIRO OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN A:

Apellidos

Nombre

DNI




**ELIJA LAS AUTORIZACIONES DE REPRESENTACIÓN QUE CORRESPONDA**

Para que actúe ante el Ayuntamiento de Tocina, ejercitando las siguientes facultades en los procedimientos que correspondan

Formular solicitudes.

Presentar sugerencias, quejas y reclamaciones.

Renunciar a derechos.

Facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, notificaciones, presentar escritos y otros documentos y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan a la persona representada.

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:**

Con la firma del presente escrito la persona representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona otorgante, así como de los datos de identificación de los intervinientes.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

EL/LA OTORGANTE

EL/LA REPRESENTANTE,