



CONCELLO DE TABOADELA

AUTORIZACIÓN DE EMPADROAMENTO

Don/a _____

con DNI nº _____

AUTORIZO

A empadroar no domicilio sito en _____

con referencia catastral _____

a Don/a _____

con DNI nº _____

Taboadela, a ____ de _____ do 20 ____

Información adicional sobre Protección de Datos (RXPDP)

En cumprimento da normativa de Protección de Datos, e tendo en conta as disposicións do RXPDP (ar. 13 e 14) informámoslle que calquera dato que nos proporcione a través deste medio, será incorporado a un Rexistro de Actividades de Tratamento coa finalidade de poder prestar os servizos municipais. Informámoslle que trataremos os seus datos co fin de xestionar o contacto que realizou ou a consulta que nos remitiu dentro dos servizos de xestión do Concello de Taboadela, e unicamente con este fin. Aplicaremos as políticas de seguridade de datos de carácter persoal que establece o RXPDP.

Se desexa obter máis información sobre o tratamento de datos, o modo de informar, establecemento por capas, poñeremos á súa disposición un cadro informativo no que poderá coñecer todos os elementos relevantes ao tratamento de datos que aplicamos nesta entidade, si vd. así o solicita. Informámoslle ademais que **vd. ten dereito a obter confirmación de se estamos tratando os seus datos, dereito de acceso, rectificación e supresión, portabilidade, opoñerse ao tratamento e solicitar a limitación deste, por medio de carta ao enderezo que se indica, ou ben dirixíndose persoalmente ás nosas dependencias na Praza do Concello, nº 1, Taboadela (32690) Ourense, tamén enviando un e-mail a: concello.taboadela@eidolocal.es**. Ditas solicitudes deberán dirixirse á Delegada de Protección de Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer, acompañando estas de copia do seu DNI/NIF ou documento que o identifique.