



AUTORIZACION PROGENITORES RESPONSABLES DE MENORES NO EMANCIPADOS PARA INSCRIPCION O CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRON MUNICIPAL

PADRE		
Apellidos	Nombre	DNI
Domicilio		Teléfono
MADRE		
Apellidos	Nombre	DNI
Domicilio		Teléfono

A efectos de realizar la inscripción padronal o el cambio de domicilio, según consta en la Hoja Padronal que se acompaña, respecto de nuestros hijos menores de edad, que a continuación se relacionan:

IDENTIDAD DE LOS MENORES:

Apellidos y nombre	DNI/NIE/PASAP	Fecha Nacimiento

Domicilio de empadronamiento

En Cuevas del Almanzora, a de de

El padre

La madre

Fdo:

Fdo:

Nota: aportar fotocopia del documento de identidad de ambos progenitores y libro de familia. Será necesaria la firma de esta autorización por ambas partes, salvo que el solicitante de la inscripción en el Padrón de Habitantes acredite tener atribuida la guardia y custodia del menor mediante la correspondiente resolución judicial, de la que deberá aportar fotocopia.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad 01- PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DEL ALMANZORA con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES ACORDE A LOS FINES QUE ESTABLECE AL RESPECTO LA LEY DE BASES DE RÉGIMEN LOCAL Y DEMÁS NORMATIVA LOCAL APLICABLE., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.xxxxx.org](#) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad 01 –PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.