



Ajuntament de
Vva. Castellón

AUTORIZACIÓ CONSULTA DE DADES PERSONALS

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS PERSONALES

REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA

DADES DEL CIUTADÀ/NA AUTORITZANT / DATOS DEL CIUDADANO/A QUE AUTORIZA ⁽¹⁾

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social:

DNI/NIE/CIF:

Domicili / Domicilio:

Localitat / Localidad:

Codi postal / Código postal

Telèfon / Teléfono:

Finestra Única

Adreça electrònica / Correo electrónico

MITJÀ A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / MEDIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

En paper / En papel

Telemàtica a través de / Telemática a través de: <http://villanuevadecastellon.sedelectronica.es>
(Es requereix certificat digital / se requiere certificado digital)

SOL·LICITE / SOLICITA

Assumpte específic / Asunto específico:

AUTORIZTE als següents empleats públics de l'Ajuntament de Vva. de Castellón a realitzar les gestions necessàries en el meu nom en matèria de Seguretat Social (TGSS, INSS i INEM), de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, i qualsevol altra Administració Pública, i a què reben les notificacions en el meu nom si així ho manifesten, i concretament la sol·licitud ací manifestada:

AUTORIZO a los siguientes empleados públicos del Ayuntamiento de Vva. de Castellón a realizar las gestiones necesarias en mi nombre en materia de Seguridad Social (TGSS, INSS e INEM), de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, y cualquier otra Administración Pública, y a que reciben las notificaciones en mi nombre si así lo manifiestan, y concretamente la solicitud aquí manifestada:

NOM / NOMBRE	DNI / DNI	NOM / NOMBRE	DNI / DNI
Amparo Lozano Maseres	20810918N	Jerònima García León	74356556V
Ana Carmen Gonzalez Grau	20815163W	José Vicente Linares Garrido	20788436R
Anna Isabel Alberola Oltra	20006151S	Matilde Sentandreu Bo	20779670K
Antonio Peris Varela	20806765E	Mónica Climent Fombuena	20437057Q
Esmeralda Penalva Gregori	73771349E	Salvador Ortolà Climent	24304121K

El/la ciutadà/na interessat/da autoritza l'ús de les dades personals d'aquesta instància, per la seua utilització, exclusiva, en l'àmbit d'actuació de l'Ajuntament, i en cas contrari, escriure NO a la següent casella:

El/la ciudadano/na interesado/da autoriza el uso de los datos personales de esta instancia, para su utilización, exclusiva, en el ámbito de actuación del Ayuntamiento, y en caso contrario, escribir NO en la siguiente casilla:

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

Vva. de Castellón, ___ de/d' ___ de ___

(1) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Vva. de Castellón i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les competències de l'autorització de consulta de dades personals. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Vva. de Castellón.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros propiedad del Ayuntamiento de Vva. de Castellón y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de las competencias de la autorización de consulta de datos personales. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de Vva. de Castellón.

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VVA. DE CASTELLÓN

Plaça de l'Ajuntament 8, 46270 Vva. de Castellón (València) tel.: 010 - 962 450 100 | fax: 962 452 040
registre@villanuevadecastellon.es | www.villanuevadecastellon.es