



AYUNTAMIENTO DE LOBÓN

AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO

SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>	C.P	<input type="text"/>	TLF:	<input type="text"/>

Por la presente **AUTORIZO** a que en el domicilio, , se empadronen las personas que se relacionan:

-
-
-
-
-

En Lobón, a

CLÁUSULA INFORMATIVA

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal (LOPD), le informamos que los datos por Ud. facilitados serán incorporados a un fichero de titularidad del AYUNTAMIENTO de LOBÓN con la finalidad de gestionar el servicio por Ud. solicitado.

Le informamos que las únicas cesiones de datos previstas serán, en su caso, las realizadas a otras Administraciones Públicas cuando proceda, en los términos previsto en el artículo 21 de LOPD, las cesiones previstas en la ley y aquellas realizadas con su consentimiento expreso.

El AYUNTAMIENTO de LOBÓN pone en su conocimiento que Ud. podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo al Ayuntamiento de Lobón (Badajoz), Plaza de España, nº 1 o completando el correspondiente formulario de ejercicio de derechos que ponemos a su disposición en la dirección anteriormente citada.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOBÓN