



**Ajuntament
de Porreres**

AUTORITZACIÓ PER TRÀMITS I RECOLLIDA DE DOCUMENTACIÓ PERSONAL

Persona que autoritza (titular del document a recollir).

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

Persona autoritzada (portadora d'aquesta autorització).

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

La persona sotasignat, autoritza la persona portadora per recollir el següent document del qual n'és titular:

Porreres, a _____ de _____ de 20_____

Signatura de la persona que autoritza:

Aquesta autorització només serà vàlida si la persona autoritzada s'identifica amb el seu DNI i adjunta fotocòpia del DNI de la persona titular del document a recollir.

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per a poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per a saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si és incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per a sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT DE PORRERES, PLAÇA DE LA VILA 17, CP 07260, PORRERES (Balears (Illes)). En cas que consideri que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).