



**AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO**

**AUTORIZACIÓN PARA ALTA/CAMBIO DE DOMICILIO DE MENOR DE EDAD EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES**

D./Dña.

con documento de identidad nº

**Autorizo a mi hijo/a:**

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI/NIE/PASAPORTE

para que pueda empadronarse en Sabiñánigo, en la vivienda sita en

domicilio correspondiente a

D./Dña.

con documento de

identidad nº

en calidad de (padre, madre, tutor/a, abuelo/a...)

A tal efecto aporto la siguiente documentación:

- Copia del D.N.I.

- Copia del Libro de Familia

En Sabiñánigo, a  de  de .

Firma.

Los datos personales proporcionados a través del presente formulario serán utilizados para poder prestarle los servicios que nos ha solicitado. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle los servicios que nos ha solicitado. No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO, Plaza de España, 2, CP 22600, Huesca. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).