



PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS
Autorització d'empadronament de menors a un domicili
independent del dels pares o tutors

Nom i cognoms _____, amb
adreça a _____
de _____, CP _____,
telèfon _____, correu electrònic _____,
DNI _____

Nom i cognoms _____, amb
adreça a _____
de _____, CP _____,
telèfon _____, correu electrònic _____,
DNI _____,

AUTORITZEN que el seu fill/a _____,

S'empadroni en el domicili en el qual consta empadronada la persona següent:

Nom i cognoms _____, amb
adreça a _____
telèfon _____, correu electrònic _____,
DNI _____

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20____

(signatura1)
DNI: _____

(signatura2)
DNI: _____

En compliment de l'art.5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals facilitades per la persona interessada o el seu representant s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat propietat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant petició escrita adreçada a la Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament, Pl. de la Vila, núm. 8, 08800 Vilanova i la Geltrú.