

AUTORIZACIÓN

Los abajo firmantes autorizan a don/doña _____ a solicitar al Ayuntamiento de Torrelodones un certificado de empadronamiento familiar para presentación en entidad bancaria, manifestando que los documentos aportados son fiel reflejo de los documentos originales, quedando asimismo enterados de la información sobre la Protección de Datos.

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	DNI o documento	Firma

Información básica sobre Protección de Datos

Actividad de Tratamiento	Empadronamiento
Responsable	Ayuntamiento de Torrelodones
Finalidad	Gestión de Padrón Municipal de Habitantes
Derechos de los interesados	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos" de la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos