



**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL A
RELLENAR POR LOS TESTIGOS**

D/a _____ con _____ (Indicar tipo de documento) nº _____ y domicilio en _____ calle _____

_____ /
en calidad de testigo,

Autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones a tratar mis datos de carácter personal para la actividad de tratamiento denominada "Uniones de Hecho", en las condiciones detalladas en la información básica sobre Protección de Datos, abajo incluida.

(Fecha y Firma)

Información básica sobre Protección de Datos	
Actividad de Tratamiento	Uniones de Hecho
Responsable	Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Torrelodones.
Finalidad	Gestión de altas, bajas y modificaciones en el registro de inscripciones de parejas de hecho.
Legitimación	Para el tratamiento se requerirá el consentimiento del interesado.
Destinatarios de cesiones	Sólo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista.
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

