



## Impreso de representación y autorización de retirada de documentos por persona autorizada

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NIF	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

  

B DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA			
NIF	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

  

C DATOS RELATIVOS A LA AUTORIZACIÓN O REPRESENTACIÓN
<input type="radio"/> Para solicitar/retirar en mi nombre la documentación que se indica:
<input type="radio"/> Para representarme ante el Ayuntamiento de Requena para: (especificar)

  

D DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI de la persona autorizante.
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI de la persona autorizada.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de documento que acredite la actuación (testamento, división de herencia, escrituras, libro de familia, otros):

  

E PROTECCIÓN DE DATOS
<p>La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar a la persona interesada la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectada. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación. Manifiesta su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso (art. 6.1 a) del RGPD. Diario Oficial UE 4/5/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p> <p>Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos remitiendo una comunicación por escrito al correo abajo indicado adjuntando fotocopia de su D.N.I o documento equivalente.</p> <p><b>Entidad:</b> AYUNTAMIENTO DE REQUENA <b>Dirección postal:</b> Pza. Consistorial, 2 – 46340, Requena (Valencia) <b>Delegado Protección de Datos:</b> <a href="mailto:dpd@requena.es">dpd@requena.es</a> <b>Teléfono:</b> 96 230 14 00</p> <p>Puede consultar más información sobre protección de datos solicitando hoja informativa en el Ayuntamiento de Requena, o bien consultando el siguiente enlace: <a href="https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf">https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf</a></p>

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Firma de la persona autorizante	Firma de la persona autorizada
---------------------------------	--------------------------------