

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D/D^a _____, con DNI _____,
e con enderezo en Rúa/Lugar de _____,
CP _____ Concello de _____, actuando en nome propio,

AUTORIZO a:

D/D^a _____, con DNI _____,
e con enderezo en Rúa/Lugar de _____,
CP _____ Concello de _____, ante o Concello de San
Sadurniño para realizar as xestións necesarias para a solicitude de praza no Programa
"Aldea de Verán 2023".

En _____ a ____ de _____ do 2023.

Sinatura da persoa autorizante

Sinatura da persoa autorizada

- *O presente documento debe acompañarse da fotocopia do DNI da persoa autorizante e da autorizada.*

De acordo co establecido na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que os seus datos persoais son tratados polo Concello de San Sadurniño, en función das prescricións do devandito marco legal e a lexitimación que o mesmo lle confire, coa finalidade de tramitar e xestionar a súa solicitude. En virtude da precitada normativa, comunícase que poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición e portabilidade, a través do Rexistro Xeral deste Concello, con domicilio en O Casal nº16 desta localidade, ou na forma prevista no artigo 16 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.