



AYUNTAMIENTO
DE
NAVAS DE ESTENA

MODELO AUTORIZACION PADRONAL MENORES

REGISTRO ENTRADA

NOTA INFORMATIVA:

El presente documento debe acompañarse de **fotocopia de DNI** de AMBOS progenitores, así como del menor o menores que se reflejen en la relación.

D/Dña. _____, con DNI o NIE, _____ y domicilio en _____ CP _____, del municipio _____ y provincia _____, teléfono _____ y correo electrónico _____, actuando como **PROGENITOR 1** del menor/es abajo reseñado/s,

D/Dña. _____, con DNI o NIE, _____ y domicilio en _____ CP _____, del municipio _____ y provincia _____, teléfono _____ y correo electrónico _____, actuando como **PROGENITOR 2** del menor/es abajo reseñado/s,

A efectos de realizar inscripción padronal o cambio de domicilio, según consta en la **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PADRONAL** que se acompaña, respecto de mis hijos menores de edad y que a continuación se relacionan:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DNI/NIE

AUTORIZAN Y DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que ambos progenitores ostentan la guardia y custodia del menor/es anteriormente citados.
- Que no existe resolución judicial que se pronuncie sobre la guardia y custodia de los mismos, y que no siendo así, se acompañará la documentación que corresponda.
- Que ambos progenitores disponen de capacidad legal suficiente para llevar a cabo la inscripción padronal o cambio de domicilio correspondiente.

Así mismo, quedan enterados de que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que la acompañan, podrán dar lugar a las responsabilidades civiles o administrativas que correspondan.

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos, firmamos esta autorización.

En Navas de Estena, a _____ de _____ de _____
PROGENITOR 1 **PROGENITOR 2**

Fdo. _____
 DNI: _____

Fdo. _____
 DNI: _____



**AYUNTAMIENTO
DE
NAVAS DE ESTENA**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA con CIF P1306000I y mail secretaria@navasdeestena.org para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA