

AUTORIZACIÓN DOMICILIO / HELBIDERATZE BAIMENA

Yo / Nik, D/Dª _____ J./And.,
DNI, Tarjeta de residencia / NA, Egoiliar txartela _____ y domicilio en /
eta honako helbidearekin _____
Teléfono / Telefonoa: _____

manifiesto mi consentimiento para que / baimena ematen dut hurrengo pertsona(k)

DNI, Tarjeta de residencia/ NA, Egoiliar txartela	NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-DEITURAK

Figure(n) en el padrón con el siguiente domicilio / hurrengo helbidean erroldatzera:

C/PLAZA / KALE/PLAZA (Direccion completa / Helbide oroa) _____

Vivienda de mi propiedad / Nire jabetzako etxebizitza

HUARTE / UHARTE, _____

FDO. / STUA.:

Los datos personales recabados mediante el presente impreso serán incorporados a un fichero automatizado que el AYUNTAMIENTO DE HUARTE tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos. A tal efecto, consideramos conveniente informarle de que dicho tratamiento de datos cumple lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, simplemente escribiendo a AYUNTAMIENTO DE HUARTE, Plaza San Juan, núm. 1, 31620, Huarte (Navarra).

Inprimaki honen bidez lortutako datu pertsonalak UHARTEKO UDALAK DATUAK BABESTEKO AGENTZIA ESPAINIARRAREN ERREGISTROAN inskribatuta daukan artxibo automatizatura gehituko dira. Horretarako, egokia iruditu zaigu jakinaraztea datu tratamendu honek legea betetzen duela (abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoa, Izaera Pertsonaleko Datuen Babesekoa). Halaber, jakinarazten dizugu emaniko datuetara jotzeko eskubidea duzula, datu horiek aldatu, ezeztatu edota aurkaritza egiteko. Horretarako, idatziz zuzendu beharko zara UHARTEKO UDALERA, San Juan plaza, 1- 31620 Uharte (Nafarroa).