



AJUNTAMENT  
D'ALMENAR  
(Lleida)

## AUTORITZACIÓ D'EMPADRONAMENT DE MENORS

<b>Nom i cognoms:</b>			DNI/NIE	
Carrer:	Núm.:	Pis:	Porta:	
Població:	CP:	Email:	Telf:	

<b>Nom i cognoms:</b>			DNI/NIE	
Carrer:	Núm.:	Pis:	Porta:	
Població:	CP:	Email:	Telf:	

**AUTORITZO:** L'empadronament del/s menor/s següent/s al municipi d'Almenar i dono la meva conformitat:

**NOM I COGNOMS DELS MENORS:**

**NIF/NIE/Passaport**


Juntament amb:

<b>Nom i cognoms:</b>			DNI/NIE	
Carrer:	Núm.:	Pis:	Porta:	
Població:	CP:	mail:	Telf:	

Almenar, \_\_\_\_\_  
(Signatura)

(Cal adjuntar fotocòpia del DNI/NIE/Passaport, de totes persones que signen l'autorització)

En compliment del previst en la Llei de Protecció de dades, li informem que les seves dades estan incorporades en els nostres fitxers, amb la finalitat de gestionar la tramitació dels serveis i competències municipals, inclusivament per correu electrònic. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la llei, dirigint-se a: **AJUNTAMENT D'ALMENAR**, Plaça de la Vila, 10, C.P. 25126 Almenar (Lleida), junt amb la seva identificació a través del DNI.