

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS PERSOAIS

D. / Dona _____, titular do DNI nº _____, representante legal de _____, titular do DNI nº _____ cuxos datos foron incorporados ao Ficheiro de Servizos Sociais con nº de Rexistro na Axencia Estatal de Protección de Datos 2101091336 SIUSS, previamente informado/a de modo expreso,

AUTORIZA:

O tratamento dos datos persoais recollidos no Ficheiro de Servizos Sociais, que son necesarios e serán utilizados pola Concellaría para a expedición de tarxetas de estacionamento, así como a comunicación e cesión dos referidos datos á empresa Ángeles Esourido Rapa, NIF. N°33993193K, con ese fin.

O tratamento farase coa debida dilixencia, sin perxuízo de que o afectado/a poida exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición ou cancelación previstos na Lei 15/1999, de 13 de decembro, sobre Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD)

A aceptación para que poidan ser tratados ou cedidos os seus datos nos termos aquí establecidos, teñen, de conformidade co disposto nos artigos 6 e 11 da LOPD, carácter revocable e sen efectos retroactivos.

Ames, ____ de _____ de 20__.

Asdo: _____