



**AUTORIZACIÓN DE MENORES NO EMANCIPADOS PARA EMPADRONARSE
CON UNO SOLO DE SUS PROGENITORES**

DATOS DEL AUTORIZANTE															
DNI/NIE/PASAPORTE															
APELLIDOS Y NOMBRE															
COMO	<input type="radio"/> PADRE	<input type="radio"/> MADRE	DE LOS HIJOS MENORES DE EDAD, QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:												
NOMBRE		1 APELLIDO			2 APELLIDO			FECHA DE NACIMIENTO							
AUTORIZO															
A QUE LOS MISMOS SE INSCRIBAN EN EL PADRÓN DE HABITANTES CON SU: <input type="radio"/> PADRE <input type="radio"/> MADRE															
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN															
DATOS DEL PROGENITOR CON EL QUE SE VA A EMPADRONAR EL MENOR															
DNI/NIE/PASAPORTE															
APELLIDOS Y NOMBRE															
DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO															
CALLE, PLAZA,ETC.		NOMBRE DE LA VÍA													
PROVINCIA		MUNICIPIO													
NÚMERO		LETRA		KM.		BLOQUE		PORTAL		ESCALERA		PLANTA		PUERTA	
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR															
COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AUTORIZANTE.															
PROTECCIÓN DE DATOS															
De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.ohanes.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.															
FIRMA															
En <input type="text"/> , a <input type="text"/> .															
(FIRMA DEL AUTORIZANTE)															