



**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	
<p>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.</p>	

FIRMA
En <input type="text"/> , a <input type="text"/> .
(FIRMA DEL AUTORIZANTE)