



Imprès d'autorització per a la recepció de notificacions electròniques

Els camps amb un asterisc (*) són obligatoris

Nom:* Primer cognom:* Segon cognom:

Raó social:

Tipus de document:* Núm. de document:*

Tipus de via:* Nom de la via:* Num.:* Lletra: Km:

Bloc: Escala: Pis: Porta: Urbanització:

Codi postal:* Província:* Municipi:*

Telèfon fix: Telèfon mòbil:* Adreça electrònica:*

Per la present autoritzo a l'Ajuntament de Sant Quirze Safaja, per a que a partir d'aquesta data pugui practicar totes les notificacions d'actes administratius, comunicacions i altres informacions en els que jo resulti interessat/da, mitjançant notificació electrònica a l'adreça de correu electrònic a dalt indicada. Amb la signatura d'aquest document accepto l'obligació recíproca de disposar de signatura electrònica per a poder fer efectives legalment les notificacions que se'm practiquin.

Política de protecció de dades de caràcter personal

La secció Tràmits de l'Ajuntament sol·licita als seus usuaris dades de caràcter personal: nom, cognoms, adreça, etc., per tal de poder realitzar la tramitació sol·licitada per l'usuari, complint les condicions de seguretat i confidencialitat exigides per la legislació vigent en cada cas.

Aquestes dades s'integren en els corresponents fitxers informatitzats del propi Ajuntament, d'acord amb la legislació o normativa vigent en cada cas.

L'Ajuntament garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen, així com la implementació de les mesures, d'ordre tècnic i organitzatiu, que garanteixen la seguretat d'aquestes dades.

Exercici de drets d'accés, cancel·lació, rectificació o oposició, previstos a la Llei 15/99, LOPD

Per l'exercici d'aquests drets, l'interessat pot dirigir-se a: Ajuntament de Sant Quirze Safaja

Carrer de Barcelona, 2

Sant Quirze Safaja 08189

Tel. 93-8660368 Fax.93-8662262

indicant clarament en l'assumpte: Tutela de Drets LOPD.

A de/d' de 20.....

Signatura: