

MODEL D'AUTORITZACIÓ PER ACTUAR EN NOM DE PERSONA FÍSICA

El Sr/Sra. amb DNI / NIE

i domicili en

del municipi de autoritza al Sr/Sra.
..... amb DNI/NIE, per tal
que aquest darrer em representi davant l'Oficina Local d'Habitatge de Lleida, en els actes de
presentació de sol·licituds, presentació d'al·legacions, aportació de documentació , presentació
de recursos i desistiments d'accions.

Signatura del autoritzant

Signatura de l'autoritzat

LLEIDA,..... dede 2025

NOTA

El present document s'ha d'acompanyar de la fotocopia del DNI/NIE del autoritzant.

L'autoritzat ha d'acreditar la seva identitat.

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS:

L'EMPRESA MUNICIPAL D'AGENDA URBANA DE LLEIDA, S.L és el Responsable del tractament de les dades personals proporcionades sota el vostre consentiment i us informa que aquestes dades es tractaran de conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (GDPR), i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), amb la finalitat de mantenir una relació professional per a l'execució d'un contracte o precontracte del qual formi part l'interessat (art. 6.1.b GDPR) i conservar-les durant no més temps del necessari per mantenir la finalitat del tractament o mentre hi hagi prescripcions legals que en dictaminin la custòdia. No es comunicaran les dades a tercers, tret que sigui obligació legal. Així mateix, se us informa que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les vostres dades i els de limitació i oposició al seu tractament tot adreçant-vos a EMPRESA MUNICIPAL D'AGENDA URBANA DE LLEIDA, S.L a Carrer Cavallers, 10 1r - 25002 LLEIDA (Lleida). E-mail: emaulopd@paeria.cat i el de reclamació a www.aepd.es.