sedaví
AJUNTAMENT

Plaça Jaume I, núm.5 · 46910 Sedaví (València)
Telèfon. 96 318 50 40 · Fax. 96 396 38 79

ajuntamentsedavi@sedavi.es
www.sedavi.es

DOCUMENT DE REPRESENTACIÓ I AUTORITZACIÓ DE CONSULTA A LA AEAT

DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LA AEAT

AJUDES PER A L'ADQUISICIÓ DE MATERIAL ESCOLAR

AYUDAS PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR

Dades de (1) LA PERSONA REPRESENTANT (la persona que presenta la instància):

Datos de (1) LA PERSONA REPRESENTANTE (la persona que presenta la instancia):

Nom / *Nombre*	**Cognoms** / *Apellidos*	D.N.I.

Dades de (2) LA PERSONA REPRESENTADA (altre membre de la unitat familiar):

Datos de (2) LA PERSONA REPRESENTADA (otro miembro de la unidad familiar):

Nom / *Nombre*	**Cognoms** / *Apellidos*	D.N.I.

Domicili particular / *Domicilio particular*	C. postal	***Localitat*** / *Localidad*

Província / *Provincia*	**Correu electrònic** / Correo electrónico

LA PERSONA REPRESENTADA exposa:

LA PERSONA REPRESENTADA expone:

Que sent coneixedor/a de les Bases i de la Convocatòria anual, aprovades per l'Ajuntament de Sedaví per a la concessió "d'Ajudes per a l'adquisició de material escolar de l'alumnat de segon cicle d'Educació Infantil, Educació Primària i ESO", i considerant els requisits exigits per aquests documents, nomene a la persona citada com a "Representant" davant l'Ajuntament de Sedaví per a la tramitació de l'esmentada ajuda en el meu nom.

Que siendo conocedor/a de las Bases y de la Convocatoria anual, aprobadas por el Ayuntamiento de Sedaví para la concesión de "Ayudas para la adquisición de material escolar del alumnado de segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria y ESO", y considerando los requisitos exigidos por estos documentos, nombro a la persona citada como "Representante" ante el Ayuntamiento de Sedaví para la tramitación de la citada ayuda en mi nombre.

☐ **Mostre la meua oposició a que l'Ajuntament consulte a altres administracions les dades necessaries per a la tramitació de l'ajuda (Art. 28 Llei 39/2015 d'1 d'octubre de Procediment Administratiu Comú)**

☐ *Muestro mi oposición a que el Ayuntamiento consulte a otras administraciones los datos necesarios para la tramitación de la ayuda (Art. 28 Ley 39/2015 de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común)*

Informació sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal (RGPD)

Información sobre Protección de Datos de Carácter Personal (RGPD)

Responsable *Responsable*	**Ajuntament de Sedaví** *Ayuntamiento de Sedaví*
Finalitats *Finalidades*	**Presentació de sol·licituds en registre** *Presentación de solicitudes en registro*
Legitimació *Legitimación*	**Exercici de poders públics conferits i/o compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament** *Ejercicio de poderes públicos conferidos y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento*
Drets sobre les seues dades *Derechos sobre sus datos*	**Accedir, rectificar, supressió, cancel·lació, oposició, limitació del tractament, portabilitat i retirada del consentiment prestat. Mitjançant sol·licitud dirigida a: Ajuntament de Sedavi, Pl. Jaume I el Conqueridor n. 5 46910 Sedaví (València)** *Acceder, rectificar, supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. Mediante solicitud dirigida a: Ayuntamiento de Sedavi, Pl. Jaume I el Conqueridor n. 5 46910 Sedaví (Valencia)*

Signatura de (2) LA PERSONA REPRESENTADA:

Firma de (2) LA PERSONA REPRESENTADA:

Localitat / *Localidad*

Data / *Fecha*

de de

Signat / *Firmado*

Il·lm. Sr. Alcalde-President de l'Excm. Ajuntametn de Sedaví / *Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Sedaví*