



**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I, N.I.E. o C.I.F.	
DOMICILIO FISCAL		C. P.	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELF.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE		D.N.I, N.I.E.	
DOMICILIO FISCAL		C. P.	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELF.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

**3. OTORGA LA REPRESENTACIÓN**

Para que actúe en mi nombre ante el Ayuntamiento de Beniarbeig en cualquier trámite electrónico del procedimiento "Convocatoria para la concesión directa de las ayudas paréntesis incluidas en el plan resistir aprobado mediante el decreto ley 1/2021 de 22 de enero, del Consell - SEGUNDA CONVOCATORIA".

**4. Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre Protección de Datos.**

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

**Información básica sobre protección de datos**

Responsable: Ajuntament de Beniarbeig.

Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://beniarbeig.sedelectronica.es/privacy>

, a

de

de

Signatura/Firma