



AYUNTAMIENTO  
PUERTO DEL ROSARIO

**ANEXO III: MODELO DECLARACIÓN DE RESPONSABLE DE AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS  
POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE:  
D.N.I.:  
TELÉFONO:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
NACIONALIDAD:  
DOMICILIO:  
LOCALIDAD:  
PROVINCIA:  
C.P.:  
CORREO ELECTRÓNICO:  
OTROS DATOS DE INTERÉS:

**FIRMA AUTORIZANTE**

**MIEMBROS DE LA UNIDAD  
FAMILIAR DE CONVIVENCIA**

1.-APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
PARENTESCO:  
EDAD:

2.-APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
PARENTESCO:  
EDAD:

3.-APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
PARENTESCO:  
EDAD:

4.-APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
PARENTESCO:  
EDAD:

5.-APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
PARENTESCO:  
EDAD:

**FIRMA AUTORIZANTE**

Se acompaña al presente documento, copia del D.N.I., N.I.E o pasaporte de cada uno de los miembros de la unidad familiar alegada.

Mediante la firma de esta instancia, la persona interesada presta su consentimiento expreso para que el Ayuntamiento de Puerto del Rosario lleve a cabo las consultas en el Padrón de Habitantes o verificaciones oportunas por medios electrónicos en el Sistema de Verificación de Identidad y Residencia de la Administración General del Estado. Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Puerto del Rosario, como su titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo eso de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. (BOE 294, 06.12.2018).

D./Dña.....

En Puerto del Rosario, a..... de..... de 202....

Fdo.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO