



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

ANEXO II
AUTORIZACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE
SUBVENCIÓN PARA TRATAMIENTOS PODOLÓGICOS

1.- Datos del autorizante:

NIF/NIE					Apellidos					
Nombre										
Dirección	Tipo vía				Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia		

2.- Datos del autorizado:

NIF/NIE					Apellidos					
Nombre										
Dirección	Tipo vía				Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia		

3.- Datos del procedimiento:

Nombre del Procedimiento	Solicitud de subvención para tratamientos podológicos

D./Dña. autoriza a D./Dña.....a la presentación de la solicitud en su nombre, y sólo a los efectos de su presentación.

En, a..... de..... de.....

Fdo.:

Los datos personales incluidos en el formulario anterior serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la solicitud de subvención para tratamiento podológico.
Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.majadahonda.org>), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org
Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web <https://majadahonda.org>