

AUTORIZACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD Y/O OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

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										

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

Marque la siguiente casilla en caso de oposición a la consulta de sus datos por parte del Ilre. Colegio de Abogados de Toledo.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no autorizo la consulta de mis datos personales y aporto los siguientes documentos:

.....

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

Fdo.:

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace <https://icatoledo.com/avisos-legales>. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento