



**Ayuntamiento
de Salamanca**

Área de Régimen Interior
Servicio de Atención Ciudadana

**AUTORIZACIÓN AL PERSONAL FUNCIONARIO HABILITADO PARA LA
REALIZACIÓN DE TRÁMITES A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA DEL
AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA**

Nombre y apellidos _____
con documento identificativo nº _____
y domicilio en _____

Bajo mi responsabilidad, y de acuerdo con el artículo 12 de la Ley 39/2015, de
1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones
Públicas,

AUTORIZO a _____
con documento identificativo nº _____, en calidad de personal
funcionario habilitado, a presentar, a través de la Sede Electrónica del
Ayuntamiento de Salamanca, el trámite referido a: _____

en mi representación.

Asimismo, doy mi consentimiento para hacer las comprobaciones oportunas
relacionadas con esta tramitación.

Lugar y fecha, _____

Firma de la persona interesada:

Protección de datos de carácter personal. Información básica. Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. **Información adicional:** podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanoyempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.