

AUTORIZACIÓN DE CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

Detalle de la vivienda

Domicilio

Código postal

DECLARACIÓN

He sido informado/a y consiento que los datos de carácter personal de identificación que me afectan, aparezcan en los Certificados de Convivencia que sean solicitados y se expidan a los **habitantes mayores de edad empadronados en el mismo domicilio**, en tanto las circunstancias inicialmente comunicadas al efectuar el alta padronal. Que he sido informado/a que a los datos aportados serán objeto de revisión en el Negociado de Población y Demarcación Territorial, que podrá determinar en su caso, conforme a las normas e instrucciones dictadas por el Instituto Nacional de Estadística sobre revisiones técnicas a los ayuntamientos sobre gestión del padrón municipal y en la Ley de Bases del Régimen Local.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos se ha comunicado a los abajo firmantes que pueden ejercitar los derechos De acceso, rectificación, limitación de tratamientos, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos dirigiéndose a las Oficinas al Ciudadano Del Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife. Le informamos que sus datos de carácter personal pasan a formar parte del fichero " Padrón Municipal de Habitantes" titularidad del Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife.

Apellidos y Nombre (mayores de edad empadronados en el domicilio)	Documento identidad	F. nacimiento	Teléfono	Correo electrónico	Nivel de estudios	Firma

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Debe adjuntar a este impreso **fotocopia del DNI, NIE o pasaporte** de todos los habitantes mayores de edad empadronados en el mismo domicilio