misma vivienda que el solicitante del Certificado de Empa	dronamiento Cole	ctivo / Convivenc	ia).
D./Da			
y domicilio en calle			
CONSIENTE que se incluyan sus datos personales en el co que expida el Ayuntamiento de Monzón a solicitud de:	ertificado de emp	adronamiento co	olectivo -convivencia-
D./D ^a	con DNI/NIE/PASAPORTE N°		
Se adjunta fotocopia de mi DNI/NIE/PASAPORTE en vigor.			
	En Monzón, a	de	de
Firmado: (poner nombre completo del autorizante)			
Sus datos personales serán usados para nuestra relació Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protecció dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIEN (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Más información en nuestra web www.monzon.es y en nu	ón de datos realiz ITO DE MONZÓN, Protección de Dat	zando una solicit PLAZA MAYOR 4, :os: aeneriz@aud	tud escrita a nuestra , CP 22400, MONZÓN
CONSENTIMIENTO (a rellenar sólo por las personas	-		•
misma vivienda que el solicitante del Certificado de Empa			
D./D ^a	con DNI/NIE/PASAPORTE N°		
y domicilio en calle	de Monzón,		
CONSIENTE que se incluyan sus datos personales en el co que expida el Ayuntamiento de Monzón a solicitud de:	ertificado de emp	adronamiento co	olectivo -convivencia-
D./D ^a	con DNI/NIE/PASAPORTE Nº		
Se adjunta fotocopia de mi DNI/NIE/PASAPORTE en vigor.			
	En Monzón,	a de	de
Firmado: (poner nombre completo del autorizante)			

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE MONZÓN, PLAZA MAYOR 4, CP 22400, MONZÓN (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: aeneriz@audidat.com Más información en nuestra web www.monzon.es y en nuestras dependencias.