

Documento de Alta/baja por cambio de residencia en el padrón Municipal de Habitantes



Solicitud y certificación de baja:

Declaración que, a los efectos del art.15 de la Ley Reguladora de Bases de Régimen Local 7/1985 de 2 de abril y de acuerdo con lo establecido en el art.56 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, presenta el abajo firmante solicitando BAJA como residentes en este Municipio de las personas que a continuación se relacionan en número de____, por su traslado al municipio de _____ provincia de _____

En Lecrín a _____ de _____ de _____
(Firma del Declarante)

Datos del Municipio de Baja:

Provincia: _____

Municipio o País: _____

Diligencia: Queda anotada y registrada BAJA en el Padrón, como residentes en este Municipio, de las personas a las que se refiere esta declaración y que figuran relacionadas en este documento.

En Lecrín a _____ de _____ de _____
(Sello) La Secretaria

Relación de personas que se trasladan:

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Certificación de Alta

Datos del Municipio de Alta

Distrito		Entidad Colectiva	
Sección		Entidad Singular	
		Núcleo/diseminado	
Domicilio			Nº
		C.P.	

Datos del Municipio de Alta:

Provincia: _____

Municipio o País: _____

Diligencia: Para hacer constar que por Resolución de Alcalde de fecha _____, han sido dadas de alta y anotadas en el Padrón como residentes en este Municipio, las personas en número de _____ que figuran en este documento.

En Lecrín a _____ de _____ de _____
(Sello) La Secretaria

El Ayuntamiento de Lecrín es el Responsable del tratamiento de los datos personales y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con **la finalidad** de dar trámite a los distintos requerimientos que nos realice el interesado@ a través del impreso de "Instancia general" dirigidos al Ayuntamiento; **Legitimación del tratamiento:** Para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e GDPR). **Conservación de los datos:** se conservarán durante el plazo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y llegado a término este plazo, será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

Derechos que asisten al interesado: Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento dirigiéndose ante el responsable del tratamiento o ante nuestro delegado de protección de datos. Si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, también tiene derecho a presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (autoridad de control) en el email ctpda@juntadeandalucia.es

Datos de contacto para el ejercicio de derechos:

Responsable del Tratamiento

Ayuntamiento de Lecrín

C/ Real 123, 18240 Lecrín

Email DPO: delegadodeprotecciondedatos@dataevalua.com

Si desea una información más detallada puede dirigirse a nuestra web:

<http://nuevo.eslecrin.es/proteccion-de-datos>