

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DEL KIT DE SEPARACIÓ DE RESIDUS

SI US PLAU, FES SERVIR LLETRA DE PAL



Ajuntament de
**les Franqueses
del Vallès**

Adreça del domicili o local:

Referència cadastral (20 xifres):

**Nom i cognoms
persona autoritzada:**

DNI/NIE/PASS:

**Nom i cognoms
persona propietària:**

DNI/NIE/PASS:

Telèfon persona propietària:

- 1 Pots trobar la referència cadastral al contracte de lloguer, al rebut de la taxa de residus o de l'IBI o a <https://www.sedecatastro.gob.es/>
- 2 Cal acompanyar l'autorització amb una fotocòpia o imatge al mòbil del DNI, NIE o passaport de la persona propietària.

He llegit la protecció de dades

Signatura de la persona propietària

L'Ajuntament de les Franqueses del Vallès és el responsable del tractament de les dades que s'utilitzaran per prestar el servei obligatori de gestió de residus, verificar la vinculació amb l'habitatge o local, fer el seguiment del servei i aplicar la taxa corresponent, d'acord amb la normativa vigent. La base jurídica és el compliment d'una missió d'interès públic i d'obligacions legals. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte a empreses prestadores del servei o organismes públics competents. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat adreçant-vos a delegatprotecciodades@lesfranqueses.cat o al Servei d'Atenció a la Ciutadania (SAC), a Ctra. de Ribes, 2, Corró d'Avall. Més informació a l'apartat de "Protecció de Dades" de la web de www.lesfranqueses.cat.