



PODER DE REPRESENTACIÓ PER A TRAMITACIÓ PER COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA
PODER DE REPRESENTACIÓN POR COMPARECENCIA ELECTRÓNICA

En, sent les hores del dia, En/Na
amb NIF i domicili en....., en qualitat de titular de l'activitat
..... i com a interessat/a en el tràmit administratiu sobre sol·licitud d'ajudes
per a persones autònomes i Pimes afectades pel Reial decret 463/2020 de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la
gestió de la situació sanitària ocasionada pel COVID-19

MANIFESTA:

Que atorga en aquest acte la seua representació a En/NaD^a, amb NIF
número, en relació amb el procediment anteriorment referit, designant com a domicili a l'efecte de
notificacions amb correu electrònici telèfon
.....a fi de que pugua presentar la sol·licitud d'ajudes mencionades i les manifestacions en elles
contingudes i s'entenguen amb el representant qualsevol que els actes i notificacions que es realitzen en el
procediment anteriorment citat.

En, siendo las horas del día D/D^a
con NIF y domicilio en....., en calidad de titular de la
actividad y como interesado/a en el trámite administrativo sobre
sol·licitud de ayudas para personas autónomas y Pymes afectadas por el Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se
declara el estado de alarma para la gestión de la situación sanitaria ocasionada por el COVID-19

MANIFIESTA:

Que otorga en este acto su representación a D/D^a, con NIF número,
..... en relación con el procedimiento anteriormente referido, designando como domicilio a efectos de
notificaciones con correo electrónicoy
teléfonoal objeto de que pueda presentar la solicitud de ayudas mencionadas y las manifestaciones
en ellas contenidas y se entiendan con el representante cualquiera que los actos y notificaciones que se realicen en
el procedimiento anteriormente citado

Signatura/Firma

**)Abans de signar la sol·licitud ha de consultar la informació sobre Protecció de Dades situada en el revers del document/
(*Antes de firmar la solicitud debe consultar la información sobre Protección de Datos situada en el reverso del documento*

(LA PERSONA QUE ATORGA EL PODER / LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER)



PODER DE REPRESENTACIÓ PER A TRAMITACIÓ PER COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA
PODER DE REPRESENTACIÓN POR COMPARECENCIA ELECTRÓNICA

PROTECCIÓ DE DADES

Les dades que heu facilitat seran tractades per l'Ajuntament de Sagunt, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la representació a atorgar en el present procediment. Podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A l'efecte, haureu de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: c/ Autonomia, 2. CP: 46500 Sagunt (València), o, si escau, al nostre delegat de Protecció de Dades dpo@aytosagunto.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el vostre dret a la protecció de dades personals, podreu interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Teniu disponible més informació del tractament de les vostres dades en:

http://www.aytosagunto.es/es-va/ajuntament/administracion/Pagines/proteccion_datos.aspx

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Sagunto, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la representación a otorgar en el presente procedimiento. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: C/Autonomía, 2. CP: 46500 Sagunto (Valencia) o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@aytosagunto.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en:

http://www.aytosagunto.es/es-es/ayuntamiento/administracion/Paginas/proteccion_datos.aspx