

El Sr./Sra.....

Amb DNI / NIE .....

**AUTORITZA a:**

Nom..... DNI/NIE.....

A obtenir còpia dels següents rebuts gestionats pel Consell Comarcal del Baix Empordà:

Municipi/Entitat:.....

Adreça: .....

Concepte: .....

Exercici: .....

Als efectes de:

.....

**Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal**

Article 11. Comunicació de dades.

1. Les dades de caràcter personal objecte del tractament només poden ser comunicades a un tercer per al compliment de fins directament relacionats amb les funcions legítimes del cedent i del cessionari **amb el previ consentiment de l'interessat**.

4. El consentiment per a la comunicació de les dades de caràcter personal també té caràcter revocable.

5. Aquell a qui es comuniquin les dades de caràcter personal s'obliga, pel sol fet de la comunicació, a l'observança de les disposicions de la present Llei.

Lloc i data de l'atorgament de l'autorització:

.....

Signatura del titular de les dades

.....

***Aquest document haurà de ser original o signat digitalment pel titular de les dades cedides.***

***En cas de que la petició la realitzi un representant haurà d'acreditar la representació pels mitjans habituals en dret.***

(\*) No cal presentar aquest document en els casos d'autorització legal.