Ayuntamiento
VILLA DE LA OROTAVA

Negociado de Estadística

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

Declaración responsable de progenitor para Inscripción o Cambio de domicilio de mayores incapacitados

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido:

DNI/Pasaporte/NIE[1]: | En calidad de (padre/madre, tutor, representante legal):

DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO

Calle/Plaza/Avda.: | Nombre de la vía pública: | Número: | Blq.: | Piso: | Puerta:

A efectos de realizar la inscripción padronal o el cambio de domicilio según consta en la hoja padronal que se acompaña, respecto de la/s persona/s mayor/es de edad incapacitada/s, que a continuación se relacionan:

MAYORES INCAPACITADOS

Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: | DNI/NIE[1]:

Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: | DNI/NIE[1]:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1º.- Que ostento[2] la representación legal del mayor de edad incapacitado anteriormente citado.
2º.- Que dispongo de capacidad legal suficiente para llevar a cabo la inscripción padronal o cambio de domicilio.

Asimismo, me consta que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que la acompañan podrá dar lugar a las responsabilidades penales, civiles o administrativas que correspondan y que de comprobarse que los mayores incapacitados inscritos no residen en el domicilio indicado, se adoptarán las medidas que resulten oportunas, sin perjuicio de las responsabilidades que procedan.

AUTORIZACIÓN PARA EL EMPADRONAMIENTO EN OTRO DOMICILIO DENTRO DEL MISMO MUNICIPIO[3]

Don/Doña | con DNI, Pasaporte o NIE | y domicilio en

AUTORIZA que el incapacitado señalado en este documento sea empadronado en su mismo domicilio.

En _____ , a ____ de _____ de 20 ____

Firma: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL EMPADRONAMIENTO EN OTRO MUNICIPIO DISTINTO AL DE SU VECINDAD[3]

Don/Doña _____ con DNI, Pasaporte o NIE _____ en su condición de padre, madre o tutor legal, con domicilio en el Municipio de _____ AUTORIZA que el incapacitado señalado en este documento sea empadronado en este Municipio, distinto del de vencidad de sus progenitores/tutores legales:

En _____ , a ____ de _____ de 20____

Firma: _____

FECHA Y FIRMA

En _____ , a ____ de _____ de 20____

Firma: _____

[1] Introducir DNI, NIE o Nº de Pasaporte. En caso de no disponer de DNI, NIE o Nº de Pasaporte, se debe hacer constar alguno de los documentos de acreditación de identidad a que se refiere el artículo 16.2 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local.

[2] Este apartado se cumplimentará por cualquier persona mayor de edad empadronada en el domicilio donde se va a inscribir al menor o incapacitado. En el caso de que la inscripción se efectúe en un establecimiento en la hoja padronal.

[3] Este apartado se cumplimentará por los progenitores/tutores legales del incapacitado, en caso de que se autorice un cambio de domicilio del menor a otro municipio distinto al de su vecindad.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos de carácter personal facilitados serán incorporados al tratamiento "Padrón municipal de habitantes", cuyo responsable es la Secretaría General del Ayuntamiento de la Villa de La Orotava, ante el cual las personas afectadas podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación y otros. derechos de acceso, rectificación y otros.
La finalidad del tratamiento es la gestión del Padrón municipal de habitantes, legitimada por la obligación de inscripción establecida en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local.
Los datos no serán cedidos a terceros, exceptuando los casos establecidos por la normativa legal vigente, ni serán utilizados para elaborar decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.
Puede consultar información adicional sobre la protección de datos de carácter personal relativa a este tratamiento en https://laorotava.sedelectronica.es/privacy