## PADRÓ MUNICIPAL D’HABITANTS

# DECLARACIÓ INDEPENDÈNCIA D’UN MENOR

**DADES DEL DECLARANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i Cognoms      | DNI      |
| Adreça      | Núm./Pis/Porta            |
| Població      | Província      |

**EXPOSO**

|  |
| --- |
| Com a(1)       de       , **dono el consentiment d’independència** perquè visqui sota la seva pròpia responsabilitat civil, de la qual en soc conscient i me’n faig responsable.(1) pare, mare o tutor/a legal |

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Ho signa:

*D’acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l’informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l’Ajuntament de Castellar del Vallès per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat a al següent enllaç:* [*www.castellarvalles.cat/protecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/protecciodades)*.*

*Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d’un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Castellar del Vallès, Passeig Tolrà n. 1, 08211 Castellar del Vallès (Barcelona) o de forma electrònica a través de* [*www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades)*.*

**IL·LM. SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS**