

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE DATOS POR TERCEROS

Para el acceso a las bases de datos protegidas por la Ley 15/99, de 13 de diciembre (BOE nº 298, de 14-12-1999), de datos de carácter personal.

APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI:	FIRMA

AUTORIZA a

AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, SA, con domicilio en Pl. Lonja, 1 de Elx, para que reciba en mi nombre:

- Informe de pensión
- Informe negativo de pensionista

Para la gestión de solicitudes de ayudas en las tarifas sociales para el servicio de agua y alcantarillado.

Información básica en materia de protección de datos:

El responsable del tratamiento de sus datos es Aigües i Sanejament d'Elx, S.A. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la petición contenida en el presente formulario. Puede acceder a sus datos, solicitar que se modifiquen o supriman, pedir que limitemos el tratamiento, ejercer el derecho a la portabilidad, u oponerse al tratamiento en determinados supuestos, contactando con nosotros en <https://www.aigueselx.com/contacta>. Puede encontrar más información en la Política de Privacidad de Clientes y Usuarios de Aigües i Sanejament d'Elx, S.A disponible en nuestras oficinas y la web a través del enlace <https://www.aigueselx.com/proteccion-de-datos>.

En _____, a _____ de _____ de 2020

Firma del autorizante

Sello o firma del autorizado



Cristina Alonso López
Responsable Clientes Aigües d'Elx

