

Sol·licitant

Nom o raó social:		Doc. identificatiu:	
-------------------	--	---------------------	--

Representant

Nom i cognoms:		Doc. identificatiu:	
----------------	--	---------------------	--

Nom sentit: ¹	
--------------------------	--

¹ Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit.

Gènere:	<input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Prefereixo no contestar
---------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions electròniques:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

Consulta i/o obtenció de dades i documents

- M'oposo a que l'Ajuntament de Girona consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquest tràmit.

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

Demano

Girona, a data _____ Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Sol·licitud per celebrar matrimoni a l'Ajuntament de Girona

Dades de les persones que volen contraure matrimoni

Nom i cognoms:		DNI:	
Adreça:		Telèfon:	
Municipi:		CP:	

Nom i cognoms:		DNI:	
Adreça:		Telèfon:	
Municipi:		CP:	

Data i hora de celebració de la cerimònia

Dia:		Mes:		Any:		Hora:	
------	--	------	--	------	--	-------	--

Girona, ___ de/d' _____ de 20 ___

Signatura,