

Sol·licitant

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

Representant

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

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

¹ Aquest espai s'ha d'omplir 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 d'alta al Registre Municipal de Parelles de Fet

Dades de la parella¹

Nom i cognoms:		NIF:	
Nom i cognoms:		NIF:	
Adreça:			
Telèfon:		Fax:	
Adreça electrònica:			

Condicó²

- Convivència de més de dos anys ininterrompuda, dels quals, com a mínim, els darrers sis mesos, ho hauran de ser al municipi de Girona.
- Durant la convivència hem tingut un fill comú.

Declaro

1. Que la nostra convivència és en anàloga relació d'afectivitat a la matrimonial.
2. Que reunim els requisits establerts en l'acord de modificació del Registre de Parelles de Fet de 18 de novembre de 2013 que modifica les normes d'organització i funcionament aprovades en el Ple de la Corporació d'1 d'abril de 2013, que coneixem i acceptem:
 - a) Ser major d'edat o menors emancipats.
 - b) No haver estat declarats incapacitats.
 - c) No ser parents per consanguinitat o adopció en línia directa, o per consanguinitat en segon grau col·lateral.
 - e) No conviure en parella amb una altra persona.
 - f) Estar empadronats durant dos anys de forma ininterrompuda en el padró d'un municipi en el mateix domicili, dels quals, com a mínim els darrers sis mesos ho hauran de ser en el municipi de Girona, excepte si la parella ha tingut un fill en comú.
 - g) No estar casat o mantenir vigent el vincle matrimonial.

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura³,

¹ Per a poder-se inscriure al Registre Municipal de Parelles de Fet de l'Ajuntament de Girona cal que la parella estigui empadronada a Girona i convisqui en el mateix domicili.

² Marqueu l'opció que compliu

³ De la parella