

**AUTORIZACIÓN PARA TRASVASE DE DATOS AL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO DE LA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS**

<b>1. DATOS DE LA PAREJA</b>			
Nombre y Apellidos		NIF/ PASAPORTE/ TARJETA RESIDENTE	
Dirección			
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
Nombre y Apellidos		NIF PASAPORTE/ TARJETA RESIDENTE	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
<b>2. DATOS DE LA PAREJA DE HECHO</b>			
Fecha de constitución como Pareja de Hecho			
Número de Pareja de hecho en el Registro Municipal			
<b>3. AUTORIZACIÓN PARA TRASVASE DE DATOS AL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA CANARIA</b>			
<p>A la vista del Decreto 28/2015 de 19 de marzo que modifica el Reglamento del Registro de Parejas de Hecho en la Comunidad Autónoma de Canarias, aprobado por el Decreto 60/2004, de 19 de marzo, que en su Disposición transitoria única permite que este Municipio pueda realizar el trasvase de información y la remisión de los expedientes originales de la Parejas de hecho inscritas en el Registro Municipal al Registro de la Comunidad Autónoma por medio del presente los abajo firmantes <b><u>AUTORIZAMOS AL AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL para que proceda a realizar el trasvase de nuestro expediente de Pareja de Hecho a la Comunidad Autónoma de Canarias, mediante el envío de los documentos originales que obran en su poder.</u></b></p>			
<b>4. DOCUMENTACIÓN A APORTAR</b>			
1. DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia de cada uno de los miembros de la Pareja de Hecho.			
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: - Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. - Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. - Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.			

Para que conste y surta los efectos oportunos, se firma por ambos miembros de la pareja de hecho en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.:

Fdo.

**Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de El Sauzal.**