



SOL·LICITUD DE CELEBRACIÓ DE CERIMÒNIA DE MATRIMONI CIVIL A LES DEPENDÈNCIES MUNICIPALS

Dades de les persones contraents

PRIMER CONTRAENT

NOM I COGNOMS	DNI/NIE/PASSAPORT
---------------	-------------------

Dades de la persona representant*

NOM I COGNOMS/RAÓ SOCIAL	DNI/NIE/NIF
--------------------------	-------------

Dades de contacte i notificacions

Adreça	
Codi postal	Població
Telèfon mòbil	E-mail

Marqui la casella en cas que la persona sol·licitant no estigui obligada a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques i no vulgui rebre **notificació electrònica** dels actes municipals dictats en aquest procediment, en aplicació del què disposen els articles 14.1 i 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre. Consulteu les condicions de la notificació electrònica a www.sabarca.cat.

SEGON CONTRAENT

NOM I COGNOMS	DNI/NIE/PASSAPORT
---------------	-------------------

Dades de la persona representant*

NOM I COGNOMS/RAÓ SOCIAL	DNI/NIE/NIF
--------------------------	-------------

Dades de contacte i notificacions

Adreça	
Codi postal	Població
Telèfon mòbil	E-mail

Marqui la casella en cas que la persona sol·licitant no estigui obligada a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques i no vulgui rebre **notificació electrònica** dels actes municipals dictats en aquest procediment, en aplicació del què disposen els articles 14.1 i 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre. Consulteu les condicions de la notificació electrònica a www.sabarca.cat.

*En cas que la persona sol·licitant actuï per mitjà de representant, s'haurà d'acompanyar documentació acreditativa de la representació que ostenta, de conformitat amb allò que disposa l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Dades de celebració del casament civil

Prereserva de data (exclòs el mes d'agost, festius i ponts):				
Hora de celebració de dilluns a divendres : <input type="checkbox"/> 11:00 h. <input type="checkbox"/> 12:00 h. <input type="checkbox"/> 13:00 h.				
Hora de celebració el segon dissabte de cada mes (1):				
<input type="checkbox"/> 10:00 h.	<input type="checkbox"/> 11:00 h.	<input type="checkbox"/> 12:00 h.	<input type="checkbox"/> 13:00 h.	<input type="checkbox"/> 14:00 h.
Autoritat que oficiarà la cerimònia:		<input type="checkbox"/> Alcalde/essa	<input type="checkbox"/> Regidor/a:	
Idioma: <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Català		Nombre aproximat d'assistents a l'acte:		

(1) En cas que el segon dissabte del mes sigui festiu o coincideixi en pont, automàticament passarà al següent dissabte hàbil.

Dades dels testimonis

NOM I COGNOMS
DNI/NIE/PASSAPORT
NOM I COGNOMS
DNI/NIE/PASSAPORT

S'adjunta la següent documentació complementària (obligatòria)

<input type="checkbox"/> Escrit d'iniciació de l'expedient matrimonial al Registre Civil corresponent.
--

EXPOSEM:

Declarem sota la nostra responsabilitat que totes les dades facilitades en aquesta sol·licitud són certes i hem llegit els advertiments legals.

Desitgem celebrar la cerimònia del matrimoni civil a les dependències de l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca; i prèviament hem sol·licitat la instrucció de l'expedient matrimonial davant el Registre Civil corresponent, per tal que autoritzi la celebració del casament.

Ens comprometem a complir les condicions necessàries per deixar les dependències municipals en perfecte estat.

Manifestem el nostre consentiment a la recollida i tractament de les dades de caràcter personal necessàries per a la celebració de la cerimònia de matrimoni civil a les dependències municipals, d'acord amb la normativa vigent.

Per la qual cosa, **SOL·LICITEM** s'admeti a tràmit aquesta instància.

Signatures

Sant Andreu de la Barca, _____ de/d' _____ de _____

INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES

Us informem que, d'acord amb el que estableix l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 relatiu a la protecció de les persones físiques, i l'article 11 de la LO 3/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia de Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca, que n'és el responsable, com s'indica a continuació:

Responsable del tractament	Ajuntament de Sant Andreu de la Barca Plaça de l'Ajuntament, 1, Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona Telèfon: 936 35 64 00	Dades de contacte del Delegat de Protecció de Dades: dpd@sabarca.cat ; Plaça de l'Ajuntament, 1 Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona Telèfon: 936 35 64 00
Finalitat del tractament	La finalitat del tractament és la gestió i tramitació de la sol·licitud efectuada per la persona interessada, en exercici de les competències i funcions pròpies de l'Ajuntament. La negativa a aportar les dades de caràcter personal necessàries implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat de referència.	
Legitimació	Exercici de poders públics conferits a l'Ajuntament o el seu consentiment exprés (art. 6.1.a) i e) RGPD).	
Drets	Podeu exercir, en tot cas i davant d'aquesta Administració, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat, si escau, i a no ser objecte de decisions automatitzades. A través de sol·licitud al Delegat de Protecció de Dades o mitjançant els tràmits disponibles a la seu electrònica. https://www.seu-e.cat/ca/web/santandreudelabarca	
Termini de conservació	El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment.	