



AYUNTAMIENTO
DE
NAVAS DE ESTENA

SOLICITUD GENÉRICA

REGISTRO ENTRADA

NOTA IMPORTANTE:

En caso de realizar solicitudes en representación del solicitante, será necesario adjuntar a dicho modelo el siguiente: “*Modelo de autorización de Representación*”

INTERESADO	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF		
	DIRECCIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA		
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		CODIGO POSTAL

REPRESENTANTE	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF		
	DIRECCIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA		
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		CODIGO POSTAL

EXPONE

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



AYUNTAMIENTO
DE
NAVAS DE ESTENA

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN

En Navas de Estena, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

DNI: _____

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA con CIF P1306000I y mail secretaria@navasdeestena.org para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA