

INSTANCIA XERAL

SOLICITANTE:

D/D^a NIF:

con domicilio en:

CP: Localidade: Provincia:

Tfno: correo-e: NOT. POSTAL: SI

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:

REPRESENTANTE:

D/D^a NIF:

con domicilio en:

CP: Localidade: Provincia:

Tfno: correo-e: NOT. POSTAL: SI

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:

EXPOÑO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOLICITO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INSTANCIA XERAL

Declaro que son certos os datos presentados, mostro a miña conformidade co contido do documento e confirmo a miña vontade de asinar.

En..... de..... de 20.....

Asdo.:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de **protección de datos**, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE ARTEIXO, con dirección PRAZA ALCALDE RAMON DOPICO, Nº 1-15142 ARTEIXO (A CORUÑA).

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: CONCELLO DE ARTEIXO non cederá os seus datos de carácter persoal.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O CONCELLO DE ARTEIXO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Lida e entendida esta información, estou conforme co seu contido e asino na data de de de 20

Asdo.:

