



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y Apellidos o Razón Social

D.N.I./N.I.E./C.I.F.

DATOS DEL REPRESENTANTE

(Recuerde que deberá aportar documento de representación)

Nombre y Apellidos o Razón Social

D.N.I./N.I.E.

NOTIFICACIONES

Indíquenos como quiere que nos comuniquemos con Ud. en relación a este procedimiento. Recuerde que si se encuentra en alguno de los supuestos contemplados en el art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo y Común de las Administraciones Públicas, tiene la obligación de relacionarse con este Ayuntamiento a través de medios telemáticos. Así mismo si no marca ninguna casilla se entenderá que opta por la comunicación por medios telemáticos.

Sede electrónica

Correo electrónico

Dirección postal

Dirección

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

CONSENTIMIENTO

Consentimiento expreso para la consulta de mi D.N.I. / N.I.E.

EXPONE

Explique detalladamente el motivo de la solicitud

SOLICITA

Explique detalladamente lo que desea solicitar

En a de de 20

Firma del interesado

Firma del representante

