

D. _____, con
D.N.I. número _____, y domicilio a efectos de notificaciones en
la calle _____ núm. _____ de
_____ (_____) C. P _____
Tfnos: _____ y, en su nombre
y/o representación D. _____
con D.N.I. número _____,

EXPONE:

SOLICITA:

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, 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 Tratamientos a Ayuntamiento de Valdeverdeja con CIF P4518000G y mail valdeverdeja@diputoledo.es 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 frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

Valdeverdeja, _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEVERDEJA