AJUNTAMENT DE MISLATA

DADES PERSONALS / *DATOS PERSONALES*

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS			N.I.F
EN REPRESENTACIÓ DE EN REPRESENTACIÓN DE			N.I.F
ADREÇA DIRECCIÓN		**NÚM.** Nº	PTA.
LOCALITAT LOCALIDAD	**PROVÍNCIA** PROVINCIA		TEL.

FETS I RAONS / HECHOS Y RAZONES

SOL·LICITUD / SOLICITUD

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA / FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

Mislata, d de 20

D'ACORD AMB EL QUE DISPOSA L'ART. 5DE LA LLEI 15/99 DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, US INFORMEM QUE EL LLUIRAMENT D'AQUESTA SOL·LICITUD SUPOSA L'ACCEPTACIÓ MANIFESTA DEL FET QUE LES SEUES DADES S'INCORPORARAN A UN FITXER AUTOMATITZAT EL RESPONSABLE DEL QUAL ÉS L'AJUNTAMENT DE MISLATA, I PODRAN SER UTILITZADES AMB FINALITATS INFORMATIVES AMB DESTÍ A LA CIUTADANIA I FINALITATS PRÒPIES DE L'ADMINISTRACIÓ. US INFORMEM QUE PODRÀ EXERCIR ELS DRETS D'ACCÉS, ESMENA I CANCEL·LACIÓ, MITJANÇANT ESCRIT ACOMPANYAT DE FOTOCÒPIA DEL SEU DNI, ADREÇAT A L'AJUNTAMENT.

DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL ART. 5 DE LA LEY 15/99 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LA ENTREGA DE LA PRESENTE SOLICITUD SUPONE LA ACEPTACIÓN EXPRESA A QUE SUS DATOS SEAN INCORPORADOS A UN FICHERO AUTOMATIZADO CUYO RESPONSABLE ES EL AYUNTAMIENTO DE MISLATA, PUDIENDO SER AUTORIZADOS CON FINES INFORMATIVOS CON DESTINO A LA CIUDADANÍA Y FINES PROPIOS DE LA ADMINISTRACIÓN. LE INFORMAMOS QUE PODRÁ EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN Y CANCELACIÓN MEDIANTE ESCRITO ACOMPAÑANDO FOTOCOPIA DE SU DNI, DIRIGIDO AL AYUNTAMIENTO.

IL.LM SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MISLATA