

INSTÀNCIA GENERAL (Mod. B)

NÚM. D'EXP.:

DADES SOL·LICITANT

LLINATGES I NOM O RAO SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	MÒBIL:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.

EXPOSA / SOL·LICITA

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament.

La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic).

Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades a la plaça Sitjar, 5 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tengui els efectes oportuns, signa la present autorització.

Capdepera, d de

AL BATLE-PRESIDENT DE L' AJUNTAMENT DE CAPDEPERA

(signatura)