



Oficina de Atención al Ciudadano/a

## SOLICITUD GENERAL

Datos del/la Solicitante

Nombre y apellidos		
D.N.I. / N.I.F.	E-mail	
Domicilio		Teléfono
C.P.	Municipio	Provincia

Representado/a por

Nombre y apellidos		
D.N.I. / N.I.F.	E-mail	
Domicilio		Teléfono
C.P.	Municipio	Provincia

El/la que suscribe, **DESEA**

Que SÍ / NO (marque la que no proceda) se le notifiquen electrónicamente los trámites / acuerdos / resoluciones derivados de la presente, a cuyo efecto (en su caso) consigna la dirección de correo electrónico:.....

El/la que suscribe, cuyos datos personales consigna, **EXPONE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Y, en base a cuanto se ha expuesto y a la documentación aportada, **SOLICITA:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

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 Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS con CIF P4511600A y mail [gestion@noblejas.es](mailto:gestion@noblejas.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:

Francisco Rojas: [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento  No doy mi consentimiento

En Noblejas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma,