Ajuntament d' Almenar

MODEL DE SOL·LICITUD

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom o raó social:		DNI o NIF
Adreça:	Municipi:	
Telèfon:	Representant en cas d'haver-hi:	
Correu electrònic:		

☑ Autoritzo a rebre les comunicacions corresponents electrònicament.

EXPOSA:

DEMANA:

Documentació adjunta:

Data:	Signatura del sol·licitant

IL·LMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT D'ALMENAR

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, el que ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, si fos incorrecta i eliminar-la un cop finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI, a: **AJUNTAMENT D'ALMENAR**, Pl. de la Vila, num. 10, CP 25126, ALMENAR (Lleida). En el cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (www.apdcat.cat)