



SOLICITANTE

Nombre, apellidos o razón social	DNI, NIE, NIF
Dirección a efecto de notificaciones	
Mail (notificación/comunicación electrónica)	Teléfono
Representante	DNI, NIE, NIF

EXPONE

--

SOLICITA

--

Registro de Entrada

--

A _____ de _____ de _____

El Solicitante

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar la solicitud. Los datos podrán ser cedidos a encargados del tratamiento para la correcta prestación del servicio o a organismos públicos por obligación legal. Los datos serán conservados durante la relación establecida o por obligación legal o por interés público. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, oposición y limitación al tratamiento realizando una solicitud escrita junto a su DNI a AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE, con dirección en Pz. Doctores Sánchez de Cos 2, 39548 Val de San Vicente, o enviando un correo electrónico a protecciondedatos@aytovaldesanvicente.es. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular reclamación ante la Agencia de Protección datos (www.aepd.es).