



I · SOLICITANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____ CIF/NIF: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ CP: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____
En representación de: _____ CIF/NIF: _____

2 · NOTIFICACIÓN En papel Electrónica

3 · EXPONE

4 · SOLICITA

5 · DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD

6 · Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración

De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Puçol realice la consulta de los datos del solicitante/representante a la Dirección General de Policía Nacional, y aporta fotocopia compulsada de su DNI/NIE.

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Puçol

Finalidad del tratamiento: Tramitación de la solicitud

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios: No serán cedidos a terceros, salvo que sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento.

Información Adicional: Puede consultar más información, y ejercer sus derechos en <http://sede.puçol.es> en el apartado de Información de protección de datos.

Firma - Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, así como con lo solicitado en la instancia, firmo la presente,

Puçol, a _____ de _____ de _____