

DATOS DEL / LA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		DNI
Entidad a la que representa (en su caso)		
Dirección		
Localidad	C.P.	Teléfono
Correo Electrónico		Móvil

De ser posible, deseo recibir avisos SMS relacionados con esta solicitud []

EXPONE / SOLICITA:

Firma: Gines, de de 20

A/A Sr./a Alcalde/sa de Gines

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal serán recopilados y archivados en un fichero de datos cuyo responsable es el Alcalde del Excmo. Ayto. de Gines. Los usuarios podrán ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos recopilados y archivados. El ejercicio de estos derechos deberá efectuarse mediante comunicación escrita dirigida al Excmo. Ayto. de Gines, a la atención del Sr./a Alcalde/sa.