



DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y Apellidos:			
DNI/NIE/CIF:		Teléfono(s):	
Domicilio a efectos de notificaciones:		Nº:	Piso:
Localidad:		Código Postal:	
Correo electrónico a efectos de notificaciones:			
En representación de: Nombre y Apellidos		DNI/NIE/CIF:	
Domicilio:		Teléfono(s):	
Modo de Notificación:		☐ Notificación electrónica ☐ Notificación postal	

EXPONE

SOLICITA

ACOMPaña DOCUMENTACIÓN

En Valdepiélagos a __ de _____ de 20

Firma:

Lea atentamente la Información básica que se encuentra en el reverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

☐ Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida
Responsable	Ayuntamiento de Valdepiélagos (Madrid)
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos.
Legitimación	• Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de Octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas • Consentimiento del afectado
Destinatarios	Unidades del Ayuntamiento y Registros de otras adm, Ley 39/2015 de 1 de octubre del PACAP, Unidades del Ayuntamiento y Registros de otras AAPP, Adenda Convenio Ventanilla Única
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.valdepielagos.es