



Ayuntamiento
de Valdepiélagos

REGISTRO DE PARTICIPANTES EN LA SEPARACIÓN DEL RESIDUO ORGÁNICO



DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

DNI:	NOMBRE Y APELLIDOS:		
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
VÍA:	Nº:	PISO:	C. POSTAL:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE			
DNI/NIF:	EMPRESA/NOMBRE Y APELLIDOS:		
MODO DE NOTIFICACIÓN:	☐ Notificación electrónica		
	☐ Notificación Postal		

EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES:

Que participo desde el año 20____ en la separación de mi residuo orgánico a través de:

- ☐ Recogida Puerta a Puerta
- ☐ Compostaje Comunitario
- ☐ Compostaje Doméstico

Indicar dirección si se realiza en otra vivienda diferente a la habitual:

Y que:

- realizo correctamente la separación de residuo orgánico en mi domicilio eliminándolo del circuito general de recogida, transporte y tratamiento de residuos urbanos,
- y acepto las visitas de control e inspección que sean necesarias por parte del Ayuntamiento de Valdepiélagos.

El/la abajo firmante declara que los datos citados son ciertos.

Firmado:

En Valdepiélagos a ____ de _____ de 20____

Lea atentamente la información básica que se encuentra a continuación 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 actividades del tratamiento de este fichero.

- Responsable: Ayuntamiento de Valdepiélagos.
- Finalidad: Gestión descentralizada del residuo orgánico.
- Legitimidad: Campaña de separación del residuo orgánico.
- Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.
- Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
- Información adicional: Puede consultar la información adicional y detalles sobre Protección de Datos en nuestra página web www.valdepielagos.es