

INSTÀNCIA GENERAL (Mod. A)

NÚM. D'EXP.:

DADES SOL·LICITANT

LLINATGES I NOM
O RAÓ SOCIAL:

DNI/NIF:

ADREÇA (C., PL., AVDA...):

NÚM.
o KM:

BLOC:

ESC:

PIS:

PORTA:

CP: MUNICIPI:

POBLACIÓ:

TEL.:

MÒBIL:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

DADES REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)

LLINATGES I NOM:

DNI/NIF:

ADREÇA (C., PL., AVDA...):

NÚM.
o KM:

BLOC:

ESC:

PIS:

PORTA:

CP: MUNICIPI:

POBLACIÓ:

TEL.:

MÒBIL:

L'Ajuntament de Capdepera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.

AUTORITZACIÓ (s'ha d'emplenar obligatòriament)

Jo,, amb DNI/NIE....., autoritz el Sr./ la Sra per a que em representi davant l'Ajuntament de Capdepera presentant aquesta sol·licitud i tots els efectes que se'n deriven.

Firma

Persona que autoritza

El representant autoritzat

(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.

EXPOSA / SOL·LICITA

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament.

La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic).

Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades a la plaça Sitjar, 5 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.

Capdepera, d de

AL BATLE-PRESIDENT DE L' AJUNTAMENT DE CAPDEPERA

(signatura)