



Sr.:

D./Dña. _____

Con D..N.I. nº _____ y con domicilio en la calle _____

nº _____ Km _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____

de la localidad de _____ C.P. _____ Teléf. _____

EXPONE:

y SOLICITA _____

Documentos que se adjuntan:

FORMA DE NOTIFICACIÓN	
EN DOMICILIO HABITUAL	ESPECIFICAR EN CASO DE OTRA DIRECCIÓN, NÚMERO DE FAX U OTRO MEDIO
OTRA DIRECCIÓN	
POR FAX	
POR EMAIL	
OTRO MEDIO	

Poner una cruz donde proceda.

Alcobendas, a _____ de _____ de 20 _____

EL INTERESADO/A

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016)					
Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Destinatarios:	Derechos:	Información adicional:
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN CALIDAD Y ORGANIZACIÓN	Control de entradas y salidas del Ayuntamiento y la emisión del libro de Entradas y Salidas	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal	De acceso, rectificación, supresión así como otros derechos, según se explica en información adicional	Puede consultar el apartado "Aquí protegemos tus datos" de nuestra página web: www.alcobendas.org

Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS