

PETICION DE ATENCION EN SERVICIOS SOCIALES

Don/Dña. _____, mayor de edad,
con documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) Nº _____ y domiciliado/a en la
calle _____, nº _____ Piso _____,
de Alcobendas, expresamente manifiesta que ha sido informado de que los datos personales
recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo
(UE) 2016/679 de Protección de Datos y como manifestación expresa de mi voluntad, firmo la
presente, en Alcobendas a _____ de _____ de _____

Firma:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
Responsable:	DIRECCION GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL
Finalidad:	Gestión de servicios sociales municipales.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal y a encargados de tratamiento.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar el apartado <i>Aquí Protegemos tus Datos</i> de nuestra página web: www.alcobendas.org