

SOLICITUD DE CITA CON LA ALCALDESA

| | |
|--------|--|
| Fecha: | |
|--------|--|

| Datos del ciudadano | | |
|------------------------------------|--|---------|
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
| | | |
| DNI, CIF, NIE, Tarj.Residencia: | Domicilio: | |
| E-mail: | | |
| Teléfono: | | |
| Actuando en nombre: | <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> En representación de: | |

| Motivo/Tema: |
|--------------|
| |

| INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016) | |
|---|--|
| Responsable: | Alcaldía |
| Finalidad: | Gestión y seguimiento de visitas al Alcalde y Concejales. |
| Legitimación: | Consentimiento del interesado para este fin específico. |
| Destinatarios: | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| Derechos: | De acceso, rectificación, supresión así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| Información adicional: | Puede consultar el apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal www.alcobendas.org . |

Autorizo el tratamiento de mis datos para esta finalidad.

En Alcobendas, a de 20

Firma:

EXCMO. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS