



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

Solicitante	D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio	C.P.	
En representación de:	D.N.I.	

Negociado

El que suscribe, mayor de edad, EXPONE:

(Si falta espacio puede continuar al dorso firmando al final)

SOLICITA:

Ciudad Real, a ____ de _____ de 20 ____

Firma del Solicitante

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es el registro y presentación de solicitudes, escritos y comunicaciones. Finalidad basada en obligaciones legales dependiendo de la solicitud. No está previsto la comunicación de sus datos a terceros, aunque se pudiera tener obligación legal según el contenido. Sus datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión o para cumplir con las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

EXCMA. Sra. Alcaldesa – Presidenta del Ayuntamiento de Ciudad Real