

SOLICITUDE DE CACHELAS SAN XOÁN 2020

SOLICITANTE – (Particular ou Asociación)

NOME E APELIDOS OU RAZON SOCIAL:		NIF/CIF:
ENDEREZO:		CODIGO POSTAL:
		TELEFONO:

REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS OU RAZON SOCIAL:		NIF/CIF:
ENDEREZO:		CODIGO POSTAL:
		TELEFONO:

DATOS DA CACHELA

LUGAR DE SITUACION EXACTO:	
DATA:	HORA:
TIPO: <input type="checkbox"/> CACHELA <input type="checkbox"/> SARDIÑADA <input type="checkbox"/> CACHELA / SARDIÑADA	CARACTERÍSTICAS DO TERREO:
OCUPACION: <input type="checkbox"/> FINCA PRIVADA	

Lin e acepto as normas de seguridade aplicables nesta solicitude.

Carballo, _____ de _____ de 20_____

Sinatura: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE CARBALLO, con enderezo en PRAZA DO CONCELLO 15100 CARBALLO

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse durante o tempo preciso para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: CONCELLO DE CARBALLO non cederá os seus datos de carácter persoal.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O CONCELLO DE CARBALLO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

NOME E APELIDOS:

DNI nº:

Asdo.: