

INTERESADO	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO		MUNICIPIO Y PROVINCIA	
	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		CÓDIGO POSTAL

REPRESENTANTE	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO		MUNICIPIO Y PROVINCIA	
	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		CÓDIGO POSTAL

NOTIFICACIÓN	☐ CORREO ELECTRÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO		
	☐ CORREO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
	CORREO POSTAL			
	(marcar con una "X" la opción que corresponda.)	DOMICILIO	MUNICIPIO Y PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

EXPONE	
--------	--

SOLICITA	
----------	--

FIRMA	En Orgaz, a de de 20 (Firma del interesado o representante)
-------	--

ILMO. SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ORGAZ

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:

Responsable: El responsable del tratamiento es AYUNTAMIENTO DE ORGAZ, C/Arco de San José, 2 - 45450 Orgaz (Toledo).

Finalidad: Registrar de manera centralizada las solicitudes y documentación que los ciudadanos presentan ante el Ayuntamiento de ORGAZ.

Legitimación: Cumplimiento de obligación legal, artículo 16 Ley 39/2015.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento tal y como se explica en la información adicional.