AJUNTAMENT D' ESPORLES

DADES PERSONALS

Nom i llinatges ..... DNI .....

Domicili c/ ..... núm. ..... pis ..... porta .....

municipi ..... CP ..... tel 1.....

tel 2 ..... fax ..... a/e .....

EN REPRESENTACIÓ DE (NOMÉS si n'és el cas)

Nom i llinatges o raó social ..... DNI/NIF .....

Domicili c/ ..... núm. ..... pis ..... porta .....

municipi ..... CP ..... tel 1.....

tel 2 ..... fax ..... a/e .....

EXPÒS: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEMAN: .....

.....

.....

.....

Esporles, …….. d …… de 20……

Signatura,

Les seves dades personals seran usats per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessaris per poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. A qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber què informació tenim sobre vostè, rectificar-la si anés incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT D'ESPORLES, PLAÇA DE L'AJUNTAMENT 1, CP 07190, ESPORLES (Illes Balears). En cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).