|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Nombre y Apellidos:** | **Doc. Identidad:** |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **[ ]  Como interesado [ ]  En representación** |
| **DATOS DEL INTERESADO** |
| **Nombre y Apellidos:** | **Doc. Identidad:** |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **SOLICITA entrevista con:** **[ ]  Alcalde [ ]  Secretaria [ ]  Arquitecto [ ]  Concejal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Para tratar los siguientes asuntos:****CITAR EL DÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS****Arcicóllar, a\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_****Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****SR/A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AYUNTAMIENTO DE ARCICÓLLAR** |

**De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE ARCICOLLAR con CIF P4501500E y mail** **ayuntamiento@arcicollar.com** **para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas** **frojas@prevensystem.com**

 **Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento**