



Excmo. Ayuntamiento de Jérica

A cumplimentar por la
administración

Entrada:

Fecha:

SOLICITANTE:

DNI / CIF / NIE / Pasaporte	

REPRESENTANTE:

DNI / CIF / NIE / Pasaporte		C. Postal	
Población		Provincia	
Correo Electrónico		Teléfono	

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Domicilio			
Población:		C. Postal	
Provincia:		Teléfono:	
Correo Electrónico:			

SOLICITA:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, AUTORIZO: Que todos los datos que les facilito por cualquier medio durante mi relación con esa entidad, se incluyan en los Ficheros cuyo responsable es el Excmo. AYUNTAMIENTO DE JÉRICA, con domicilio en Calle Historiador Vayo, 19 – 12450 de Jérica y serán tratados con la máxima confidencialidad para el desarrollo de esa relación, pudiendo ejercer mis derechos ante el mismo, así como para recibir, por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas automáticas, servicios que puedan ser de mi interés.

Si Autorizo

De conformidad con la citada Ley Orgánica usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de Jérica

En Jérica, a de de :
El Solicitante o representante

EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JÉRICA