

SOL·LICITANT

Nom i cognoms	Núm. DNI
Domicili	Núm. Telèfon
Població	Província i codi postal
Correu Electrònic <input checked="" type="checkbox"/>	

EXPOSO

--

DEMANO

--

L'AJUNTAMENT DE SANT ESTEVE DE LES ROURES li informa que les seves dades de caràcter personal seran incorporats en un fitxer de la nostra titularitat, i seran tractats d'acord amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, amb la finalitat per la qual es lliura la present instància, així com per a poder informar-li de les diferents activitats o esdeveniments desenvolupats pel L'AJUNTAMENT DE SANT ESTEVE DE LES ROURES dintre de les legítimes finalitats de l'entitat. El titular de les dades de caràcter personal té dret a exercitar els drets d'accés rectificació i cancel·lació contactant amb nosaltres per e-mail a ajuntament@santestevedelesroures.org.

Lloc i data SANT ESTEVE DE LES ROURES,	Firma
---	-------

Il·lm. Sr. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT ESTEVE DE LES ROURES