

D/D^a _____

Con D.N.I, nº _____ domicilio de notificaciones en:

Nº de teléfono _____ / _____,

Correo electrónico: _____,

en su nombre o representación de _____

EXPONE

SOLICITA

En Villacarriedo, a _____

(firma)

AL SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLACARRIEDO

AYUNTAMIENTO DE VILLACARRIEDO es el responsable de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GRPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con la finalidad de mantener una relación comercial y conservados mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE VILLACARRIEDO, en Plaza Jacobo Roldan Losada 1, 39640 Villacarriedo (Cantabria) email:auxiliar@ayuntamientodevillacarriedo.es y el de reclamación a www.agpd.es