



AYUNTAMIENTO
BEAS DE GRANADA
18184- GRANADA
Telf: 958546206
Fax: 958545305

D/D^a _____, con domicilio a efectos de notificaciones en _____ de _____ con D.N.I. nº _____, y Número de Teléfono _____, actuando en nombre propio o en representación de _____.

EXPONE:

Que _____

_____.

SOLICITA:

_____.

En Beas de Granada a ____ de _____ de 2.0

Fdo. _____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BEAS DE GRANADA (GRANADA).

El responsable del tratamiento de los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso así como los incluidos en la documentación que deba adjuntar al mismo, es el AYUNTAMIENTO DE BEAS DE GRANADA que los tratará con la finalidad de tramitar la solicitud objeto del presente documento. La legitimación para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de obligación legal y el ejercicio de poder públicos, misión de interés público o su consentimiento, en función de la solicitud que nos haga. Sus datos serán comunicados cuando esté previsto legalmente y/o sea necesario para el cumplimiento de las finalidades perseguidas. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición dirigiéndose por escrito junto con fotocopia de documento que acredite su identidad a la secretaria del Ayuntamiento, en la dirección siguiente: Plaza Alta nº 5, 18184, Beas de Granada, Granada. Puede acceder a la información ampliada sobre protección de datos solicitándolo en la secretaria del Ayuntamiento o a través de nuestra página Web, en el apartado política de privacidad