



REGISTRO DE ENTRADA

NÚMERO:

FECHA:

DEPENDENCIA:

D./DOÑA

CON D.N.I. N.º

CON DOMICILIO EN LA LOCALIDAD DE

CÓDIGO POSTAL

CALLE

TELÉFONO

SOLICITA:

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

**Responsable:** Ayuntamiento de Béjar

**Finalidad Principal:** Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.

**Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento, así como cumplimiento de una obligación legal.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. No hay previsión de transferencias a terceros países.

**Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.

**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url: [www.aytobejar.com](http://www.aytobejar.com)

BÉJAR \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 20\_\_

Firma del solicitante