AJUNTAMENT D'ESTELLENCS
ILLES BALEARS

SOL·LICITUD

SOL·LICITANT

Nom i llinatges: **DNI:**

Adreça de notificació:

Localitat: **Codi Postal:** **Municipi:**

Província: **País:**

En representació de:

DNI o CIF:

INFORMACIÓ ADDICIONAL

Telèfon: **FAX:** **Adreça electrònica:**

Segon lo disposat a l'actual Llei Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, l'Ajuntament Estellencs amb domicili social al carrer Sa Siquia nº 4 d' Estellencs l'informa de la recollida d'aquesta informació per tal d'actualitzar el corresponent fitxer creat baix la responsabilitat del Batle de l'Ajuntament i amb la finalitat legal per la qual va ser creat. L'ajuntament d'Estellencs l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i anul·lació per lo que haurà d'adreçar-se, mitjançant escrit, a la raó social d'aquest Ajuntament.
Per altre part, l'Ajuntament d'Estellencs es compromet, dins el compliment de les seves obligacions a guardar el secret oportú i a adoptar les mesures necessàries per evitar pèrdues, manipulacions o accessos no autoritzats. Sempre tenint en conte les possibilitats de l'actual tecnologia

EXPÒS: ……

……

……

……

……

……

SOL·LICIT:……

……

……

……

Estellencs, d de 20
(signatura)

AL SR BATLE DE L'AJUNTAMENT D'ESTELLENCS

C/ Sa Siquia, 4 – 07192 Estellencs – Telefon: 971 618 521 – Fax: 971 618 670
E-mail: ajuntament@ajestellencs.net / Web: www.ajestellencs.net