Il.lm. Sr.

Sr./Sra. _____ , amb DNI _____ , i amb domicili al C/._____ ___ de _____. a V.I.

Acudeix i Exposa

Que:

Per tot l'exposat, és per el que:

Lloret de Vistalegre, _____.

Il.lm. Sr. Batle-President de l'Ajuntament de Lloret de Vistalegre (Illes Balears)

(Segon lo disposat a l'actual Llei Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, l'Ajuntament Lloret de Vistalegre amb domicili social al C/. Costa des Pou, 3 de Lloret de Vistalegre 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 de Lloret de Vistalegre 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 de Lloret de Vistalegre 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.)