



EXCM. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN DE LA PLANA

Registre d'Entrada
Registro de Entrada

SOL-LICITANT/SOLICITANTE:

D.N.I./C.I.F./ Passaport/ Pasaporte/N.I.E.:

DIRECCIONS NOTIFICACIÓ/DIRECCIONES NOTIFICACIÓN:

Domicili/Domicilio:

Telèfon mòbil/Teléfono móvil:

Mail:

Població:/Población:

C.P.

Telèfon fixe/Teléfono fijo:

REPRESENTANT/REPRESENTANTE:

Domicili/Domicilio:

D.N.I./C.I.F./N.I.E./Passaport/Pasaporte:

Mail:

Població:/Población:

C.P.

Telèfon/Teléfono:

Sol·licita a V.E.:

Solicita a V.E.:

EXEMPLAR PER A L'AJUNTAMENT/EJEMPLAR PARA EL AYUNTAMIENTO

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, **AUTORITZE:** Que totes les dades que els facilite per qualsevol mitjà durant la meua relació amb aquesta entitat, s'incloguen en els Fitxers el responsable dels quals és l'Excm. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ, amb domicili a Castelló, plaça Major 1 12001 Castelló de la Plana i seran tractats amb la màxima confidencialitat per al desenvolupament d'aquesta relació. Igualment, podré exercir els meus drets davant d'aquest, així com per a rebre, per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques, serveis que puguin ser del meu interès./De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, **AUTORIZO:** Que todos los datos que les facilito por cualquier medio durante mi relación con esa entidad, se incluyan en los Ficheros cuyo responsable es el Excmo. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN, con domicilio en Castellón, Plaza Mayor 1 12001 Castellón de la Plana y serán tratados con la máxima confidencialidad para el desarrollo de esa relación, pudiendo ejercer mis derechos ante el mismo, así como para recibir, por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas automáticas, servicios que puedan ser de mi interés./

Si Autoritze/Si Autorizo/



De conformitat amb la citada Llei Orgànica podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Castelló de la Plana./De conformidad con la citada Ley Orgánica usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de Castellón de la Plana.

Castelló de la Plana/ Castellón de la Plana a..... dede 2.....
Firma de la persona sol·licitant o representant./Firma de la persona solicitante o representante,

**EXCMA. SRA. ALCALDESSA/EXCM. SR. ALCALDE DE L'EXCM. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA/
EXCMA. SRA. ALCALDESA/EXCMO. SR. ALCALDE DE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN DE LA PLANA**



EXCM. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN DE LA PLANA

Registre d'Entrada
Registro de Entrada

SOL-LICITANT/SOLICITANTE:

D.N.I./C.I.F./ Passaport/ Pasaporte/N.I.E.:

DIRECCIONS NOTIFICACIÓ/DIRECCIONES NOTIFICACIÓN:

Domicili/Domicilio:

Telèfon mòbil/Teléfono móvil:

Mail:

Població:/Población:

C.P.

Telèfon fixe/Teléfono fijo:

REPRESENTANT/REPRESENTANTE:

Domicili/Domicilio:

D.N.I./C.I.F./N.I.E./Passaport/Pasaporte:

Mail:

Població:/Población:

C.P.

Telèfon/Teléfono:

Sol·licita a V.E.:

Solicita a V.E.:

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA/EN/ EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, **AUTORITZE:** Que totes les dades que els facilite per qualsevol mitjà durant la meua relació amb aquesta entitat, s'incloguen en els Fitxers el responsable dels quals és l'Excm. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ, amb domicili a Castelló, plaça Major 1 12001 Castelló de la Plana i seran tractats amb la màxima confidencialitat per al desenvolupament d'aquesta relació. Igualment, podré exercir els meus drets davant d'aquest, així com per a rebre, per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques, serveis que puguin ser del meu interès./De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, **AUTORIZO:** Que todos los datos que les facilito por cualquier medio durante mi relación con esa entidad, se incluyan en los Ficheros cuyo responsable es el Excmo. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN, con domicilio en Castellón, Plaza Mayor 1 12001 Castellón de la Plana y serán tratados con la máxima confidencialidad para el desarrollo de esa relación, pudiendo ejercer mis derechos ante el mismo, así como para recibir, por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas automáticas, servicios que puedan ser de mi interés./

Si Autoritze/Si Autorizo/



De conformitat amb la citada Llei Orgànica podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Castelló de la Plana./De conformidad con la citada Ley Orgánica usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de Castellón de la Plana.

Castelló de la Plana/ Castellón de la Plana a..... dede 2.....
Firma de la persona sol·licitant o representant./Firma de la persona solicitante o representante,

EXCMA. SRA. ALCALDESSA/EXCM. SR. ALCALDE DE L'EXCM. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA/
EXCMA. SRA. ALCALDESA/EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN DE LA PLANA