



SOLICITANTE

| | | |
|---|-----------|--------------------|
| Nombre y apellidos o razón social | | Nº D.N.I. o C.I.F. |
| Representante (si procede) | | Nº D.N.I. |
| Domicilio (calle o plaza, número) | | Teléfono |
| Domicilio a efectos de notificaciones (calle o plaza, número) | | Código Postal |
| Localidad | Provincia | Correo electrónico |

EXPONE

SOLICITA

En El Cuervo de Sevilla, de de 20

Fdo.:

Autorizo al Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla al tratamiento de mis datos personales con el único fin para el que fueron recogidos en este impreso.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar su consentimiento de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se detallan en la Política de Privacidad del portal web municipal (<http://elcuervodesevilla.es/es/>).