



# AYUNTAMIENTO SOBRADIEL

## SOLICITUD TARJETA CIUDADANA . SOBRADIEL +

Solicitante/ Representante (TACHAR LO QUE NO PROCEDA)	Nombre			
	Apellidos			
	DNI/NIE			
	Teléfono		Email	
	Dirección Postal			
	Municipio			
	Provincia		Código postal	

### DATOS DEL MENOR ( EN SU CASO )

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI/NIE	

Datos a efectos de notificaciones	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

Autorizo, con mi firma, la comprobación y actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes. - En caso de causar baja en el Padrón Municipal de Habitantes, se procederá a la cancelación de la tarjeta y de sus servicios asociados. EL Ayuntamiento podrá cancelar la tarjeta en cualquier momento.

.DNI O SIMILAR N°

× | ×

× | ×

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña. **Tratamiento:** ENTRADAS Y SALIDAS de actuaciones administrativas.

- **Finalidad:** Tramitar el servicio solicitado -**Legitimación:** Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento - **Destinatarios:** Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - **Derechos:** En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: [sobradriel@dpz.es](mailto:sobradriel@dpz.es) - // o a la dirección del Ayuntamiento.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de otras informaciones de interés general, o para informaciones que pudieran interesarme o afectarme.

En SOBRADIEL a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

**Alcaldía - Presidencia del Ayuntamiento de Sobradiel**

CORTES DE ARAGON , 3 – 50629 SOBRADIEL. MAIL [SOBRADIEL@DPZ.ES](mailto:SOBRADIEL@DPZ.ES) TFO 97613901