



## Ayuntamiento de San Miguel de Salinas

### INSTANCIA GENERAL

#### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos		DNI/NIE/PASAPORTE	
Domicilio a efecto de notificaciones.	Localidad	Código Postal	
Teléfono	Correo electrónico	Fax	
En representación de		DNI/CIF/NIE/PASAPORTE	

#### Como mejor proceda en derecho; EXPONGO:

--

#### Y en base a los expuesto anteriormente, SOLICITO:

--

Medio preferente de notificación	Documentos que se adjuntan:
<input type="checkbox"/> Papel <input type="checkbox"/> Electrónica.	

En San Miguel de Salinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE SALINAS

### Ayuntamiento de San Miguel de Salinas

Calle 19 de Abril, 34, San Miguel de Salinas. 03193 Alacant/Alicante. Tfno. 965720001. Fax: 965720007

#### Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA.

En cumplimiento del Art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y Art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA, con la finalidad de controlar las entradas y salidas de documentos en el Ayuntamiento de San Miguel de Salinas y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.