



EXPEDIENTE NÚM.

**FIRMANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

**CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA**

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO  EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN

**SOLICITANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

MÓVIL

DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN

CP

POBLACIÓN

PROVINCIA

**SOLICITA**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ARCHIVO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE TABERNAS con la finalidad de CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE DOCUMENTOS CON DATOS PERSONALES GENERADOS EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DEL AYUNTAMIENTO. ASÍ COMO IDENTIFICAR A LOS INVESTIGADORES Y USUARIOS QUE ACCEDEN AL ARCHIVO PARA ESTUDIO Y CONSULTA.,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](http://www.tabernas.es) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.tabernas.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad ARCHIVO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO.



**FIRMA**

EN

, A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)