



**INSTANCIA GENERAL**

**1. Datos del solicitante**

|                    |                |
|--------------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIF        |
| DOMICILIO          |                |
| MUNICIPIO          | CODIGO POSTAL  |
| PROVINCIA          | TELÉFONO MOVIL |
| CORREO ELECTRÓNICO | FAX            |

**2. Datos del representante**

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIF       |
| DOMICILIO          |               |
| MUNICIPIO          | CODIGO POSTAL |
| PROVINCIA          | TELÉONO MOVIL |
| CORREO ELECTRÓNICO | FAX           |

**3. Expone**

**4. Solicita**

Conforme al art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, elijo relacionarme electrónicamente con este Ayuntamiento.

En Chilches / Xilxes, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**Firma,**

Según el Reglamento General (UE) 2016/679 y su normativa de desarrollo de Protección de Datos personales, le informamos que el Ayuntamiento de Chilches/Xilxes tratará sus datos para los fines de esta solicitud según la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y la legislación sectorial que pudiera corresponder; posteriormente se mantendrán con fines de archivo en interés público. Sus datos son necesarios para tramitar su solicitud; no se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas AAPP que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de Protección de Datos dirijase al Ayuntamiento, indicando su DNI o equivalente, a la dirección que verá en el membrete o bien por medios electrónicos en <https://xilxes.sedelectronica.es>. El derecho de reclamación puede ejercerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos escriba a [dpd@dipcas.es](mailto:dpd@dipcas.es)

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES / XILXES**