



AYUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN (TOLEDO)

C.I.F.: P-4510200-A Plaza de los Mártires nº 1
Teléfonos: 925 172 361 -:- 925 172 329 -:- Fax 925 567 388

D./D^a. _____
domiciliado en la calle _____ nº _____
de _____ provincia de _____
con DNI: _____ , teléfono: _____

EXPONE:

Por todo lo expuesto,

SOLICITA:

Miguel Esteban a, _____ de _____ del 20 _____.

(FIRMA)

ALCALDIA	INFORME ENCARGADO MUNICIPAL
----------	-----------------------------

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para proceder a atender su solicitud, basando la legitimación en el consentimiento del interesado, obligación legal y en interés público del responsable.

Se cederán datos siempre que exista una obligación legal. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades aplicables.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento o a su correo electrónico ayuntamiento@aytomiguelEsteban.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <http://miguelEsteban.sedelectronica.es/privacy.1>.

SR. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Miguel Esteban (Toledo).