



SOL·LICITUD

Sol·licitant

Nom i llinatges	NIF
Domicili	

Representant

Nom i llinatges	NIF
-----------------	-----

Dades per a notificacions

Titular de l'adreça	<input type="checkbox"/> Sol·licitant	<input type="checkbox"/> Representant
Adreça postal		
Municipi	CP	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax
<input type="checkbox"/> Vull rebre l'avís de notificació telemàticament a l'adreça electrònica següent:¹		

¹Camp obligatori per a persones jurídiques, professionals i representants.

EXPÒS:

(Si necessitau més espai, continuau al dors)

DEMAN:

Artà, d de 20.....

(Signatura)

AJUNTAMENT D'ARTÀ

Responsable del tractament: Ajuntament d'Artà. | **Finalitat:** tramitar i gestionar la sol·licitud presentada. | **Legitimació:** el tractament de les dades incloses en aquest formulari i en la documentació que s'hi adjunti es basa en els articles 6.1.c i 6.1.e del RGPD en funció de la sol·licitud presentada. | **Destinataris:** en funció de la sol·licitud, es preveuen les comunicacions que siguin necessàries per gestionar-la correctament, sempre que s'acompleixi algun dels supòsits prevists en la normativa de protecció de dades vigent. | **Drets:** accedir, rectificar i suprimir les dades, i altres drets, davant l'Ajuntament d'Artà, fent constar la referència "Protecció de dades". | **Informació addicional:** consultau l'imprès "Informació addicional sobre protecció de dades personals".