EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FORTUNA
(MURCIA)

D./Dña. .....

DNI/CIF .....

DOMICILIO .....

POBLACION..... C.P. .....

TELEFONO .....

EXPONE:

Que.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Por lo expuesto,

SOLICITA:

.....

.....

.....

Fortuna, ... de ..... de 202.....

SRA. ALCALDESA -PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FORTUNA

En cumplimiento del artículo 5, 6 y 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán a un Fichero denominado, "REGISTRO DE ENTRADA-SALIDA", cuyo titular es el Ayuntamiento de Fortuna, con una finalidad de gestión administrativa del servicio propio del Ayuntamiento de Fortuna al que vaya dirigido el documento.
Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FORTUNA, C/ Purísima, nº 7, 30620 FORTUNA – MURCIA.