



SOL·LICITUD



Segell del Registre

| DADES DEL SOL·LICITANT | | |
|-----------------------------------|---------------|--------------|
| NOM | PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM |
| DNI/NIF/NIE/PASSAPORT | | |
| DIRECCIÓ A EFECTES DE NOTIFICACIÓ | | |
| C.P. | POBLACIÓ | |
| TELÈFON FIXO | TELÈFON MÒBIL | E-MAIL |

| EXPOSO |
|---|
| <p>Que:</p> <p>El que acredito amb la documentació annexa, que es relaciona a continuació (si es procedent)</p> |

| SOL·LICIT |
|-------------|
| <p>Que:</p> |

_____, _____ de _____ de 20__

(Signatura)

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa el titular de les dades recollits en aquest formulari que els mateixos seran incorporats al fitxer titularitat del SEIB 112 autoritzant expressament al tractament d'aquests dades per tal de poder atendre les sol·licituds que Us remet. En emplenar aquest formulari es garanteix, en qualsevol cas, de la veracitat, exactitud, vigència, autenticitat, pertinència i no excessivitat de les dades personals proporcionats, i es comprometen a mantenir-los degudament actualitzats.

S'entén que les dades del/els tercer/s facilitats compleixen amb tots els requisits especificats en el paràgraf anterior així com que s'ha consentit en la inclusió dels mateixos per a la finalitat amb què es reclamen.

Els camps assenyalats amb asterisc (*) són d'obligada emplenament.

El titular de les dades té reconeguts els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels mateixos, els quals podran ser exercitats per qualsevol mitjà de comunicació escrita que permeti la identitat de l'interessat.