



INSTANCIA GENERAL

Ilmo. Ayuntamiento de
CALASPARRA (Murcia)

ENTRADA

Número: _____

Fecha: _____

(versión_2018_06_04) - Reverso

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA, CESIÓN O COMUNICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

HE SIDO INFORMADO de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

PRESTO MI CONSENTIMIENTO NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO

– A que mis datos personales aportados en la solicitud, así como los contenidos en la documentación que acompaña a la misma, junto con los datos o documentos que hayan sido comprobados o recabados, sean **tratados** por el Ayuntamiento de Calasparra Dirección postal Plaza Corredera, 27 – CP 30420 – Calasparra, teléfono 968720044, con las siguientes FINALIDADES: *[Debe marcar **cada una** de las finalidades para las que otorga su consentimiento]*

Gestión del expediente administrativo derivado de la solicitud.

Al prestar el consentimiento quedo informado de que mis datos personales aportados serán **comunicados o cedidos** a otras administraciones públicas cuando corresponda legalmente.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Calasparra. Dirección: Plaza de la Corredera, 27 – 30420 – Calasparra. Teléfono 968720044. Correo electrónico calasparra@calasparra.org
Finalidad Principal	Registro de entrada de todas las solicitudes, escritos y comunicaciones que sean presentadas o se reciban en oficina de registro del Ayuntamiento de Calasparra.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos a otras Administraciones Públicas, cuando proceda legalmente, y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url: http://calasparra.sedelectronica.es/transparency/f29742e3-a0ce-44eb-a59f-56d0a78dad6b

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Calasparra, a _____.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTMO. DE AYUNTAMIENTO DE CALASPARRA.

Ilmo. Ayuntamiento de Calasparra