



**AYUNTAMIENTO DE CARBAJOSA DE LA SAGRADA
SALAMANCA**

D....., D.N.I.:
Domicilio:.....Código Postal:.....
Población:..... Provincia:.....
Tfno. Fijo.....Tfno. Móvil:..... E-mail:.....

SOLICITA

MOTIVO

Carbajosa de la Sagrada, a de de 201

Fdo.:_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE CARBAJOSA DE SAGRADA

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento