



SOLLICITUD

Nòm e cognòms _____, damb
adreça a _____
de _____, còdi postau _____, telefòn _____,
adreça electrònica _____ e DNI _____,

Coma representant de: nom _____,
damb adreça a _____
de _____, còdi postau _____, telefòn _____,
adreça electrònica _____ e NIF _____,
e era qualitat de _____, damb era presenta sollicitud: _____

EXPOSÍ:

Que _____

Per tot açò,

DEMANI:

Que _____

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20_____
(signatura)

Eth compliment de l'article 13 deth Reglament (UE) 2016/679 deth Parlament e deth Conselh, de 27 d'abriu de 2016, relatiu ar emparament des persones fisiques per çò qu'ei deth tractament de donades personaus e ara liura circulacion d'aguestes donades, vos informen qu'es donades facilitades s'incorporaràn e se tractaràn en un fichèr *automatitzat titularitat de l'Ajuntament de Vilanova e era *Geltrú. (Plaça dera Vila num. 8, 08800).

Vos informen que podetz exercir era dreita d'accès, rectificacion, supression, oposicion e limitacion en tractament d'acòrd damb çò que preve eth Reglament (UE) 2016/679 mejançant peticion escrita adreçada a l'Burèu d'Atencion Ciutadana d'aguest Ajuntament.