



INSTANCIA

Nombre y apellidos _____, con
domicilio en _____
de _____, CP _____, teléfono _____,
correo electrónico _____ y DNI _____,

Como representante de: nombre _____,
con domicilio en _____
de _____, CP _____, teléfono _____,
correo electrónico _____ i NIF _____,
y en calidad de _____, con la presente solicitud:

EXPONGO:

Que _____

Por todo lo expuesto:

PIDO:

Que _____

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

De acuerdo con la normativa en materia de Protección de Datos, lo informamos que sus datos serán tratados para gestionar su solicitud. El responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de Vilanova i la Geltrú. La base jurídica es el consentimiento del interesado. Sus datos podrán ser cedidas en otras Áreas de la Administración, y/o Instituciones para poder llevar a cabo la gestión de este trámite. Para mayor información consulte nuestra política de privacidad al web www.vilanova.cat Así mismo se informa de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación de los datos mediante la remisión de un escrito dirigido al Ayuntamiento de Vilanova i la Geltrú, a la dirección Plaza de la Vila, 8, CP 08800 Vilanova i la Geltrú (Barcelona), mediante instancia general en la Sede Electrónica con asunto "Tutela de los derechos", o mediante un correo electrónico a la dirección dpd@vilanova.ca