



## SOL·LICITUD

Nom i cognoms \_\_\_\_\_,  
amb adreça a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, telèfon \_\_\_\_\_,  
correu electrònic \_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_,

Com a representant de:

Nom i cognoms \_\_\_\_\_,  
amb adreça a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, telèfon \_\_\_\_\_,  
correu electrònic \_\_\_\_\_ i NIF \_\_\_\_\_,  
i en qualitat de \_\_\_\_\_, amb la present sol·licitud:

### EXPOSO:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Per tot això, DEMANO:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vilanova i la Geltrú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(signatura)

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, us informem que les dades facilitades mitjançant aquesta instància seran tractades amb la finalitat de portar a terme la gestió del procediment administratiu relatiu a allò que heu exposat i/o sol·licitat, podent ser cedides a altres administracions i/o institucions per a poder realitzar el tràmit que heu sol·licitat o quan siguin requerides per les autoritats públiques competents i de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada moment.

Tanmateix us informem que la base jurídica del tractament és el vostre consentiment, essent el responsable del tractament l'Institut Municipal d'Educació i Treball IMET (C/Unió, 81-87 de Vilanova i la Geltrú) i davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, adreçant-vos al Delegat de Protecció de dades per correu electrònic a [lopd@imet.cat](mailto:lopd@imet.cat).

Per a més informació, podeu consultar la nostra política de privacitat.



## INSTANCIA

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_,  
Con domicilio en \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_ y DNI \_\_\_\_\_,

Como representante de:  
Nombre y apellidos \_\_\_\_\_,  
Con domicilio en \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_ y DNI \_\_\_\_\_,  
y en calidad de \_\_\_\_\_, con la presente solicitud:

### EXPONGO:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Por todo esto, SOLICITO:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vilanova i la Geltrú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(firma)

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos facilitados mediante esta instancia serán tratados con la finalidad de llevar a cabo la gestión del procedimiento administrativo relativo a lo que ha expuesto y/o solicitado, pudiendo ser cedidas a otras administraciones y/o instituciones para poder realizar el trámite que ha solicitado o cuando sean requeridas por las autoridades públicas competentes y de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables en cada momento.

Sin embargo, se le informa que la base jurídica del tratamiento es su consentimiento, siendo el responsable del tratamiento el Institut Municipal d'Educació i Treball IMET (C / Unió, 81-87 de Vilanova i la Geltrú) y ante el cual puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación de los datos, dirigiéndose al Delegado de Protección de datos por correo electrónico a [lopd@imet.cat](mailto:lopd@imet.cat).

Para más información, puede consultar nuestra política de privacidad.