



ANEXO I

Modelo de solicitude

| Datos de identificación da persoa solicitante | | |
|---|--------------------------------|----------|
| DNI/ CIF | Nome e apelidos / Razón social | |
| Enderezo completo | | |
| Municipio | Código Postal | Teléfono |
| Correo electrónico | | |
| Nome comercial do establecemento | | |
| Enderezo completo | | |
| <p>..... de de 2020</p> <p>(Asdo. pola persoa interesada)</p> <p>ALCALDÍA DO CONCELLO DE CARBALLIÑO</p> <p>De acordo co disposto na Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de maneira confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivados dos procedementos e as consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.</p> | | |