



IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos					
DNI/NIE		Tif.		Email	
Domicilio a efectos de notificación					
Localidad		Provincia		C.P.	
Actuando en:	<input type="checkbox"/> NOMBRE PROPIO				
	<input type="checkbox"/> NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE: _____				
	DNI/NIE o CIF Núm. _____			Núm. de teléfono _____	

EXPONE

--

DIRIGE LA SIGUIENTE PREGUNTA AL PLENO DE LA CORPORACIÓN

--

PARA QUE LA PREGUNTA RECOGIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO SEA DEBIDAMENTE ATENDIDA DEBERÁ SER FORMULADA Y REGISTRADA AL MENOS 24 HORAS ANTES DE LA CELEBRACIÓN DE LA SESIÓN PLENARIA. TENGA EN CUENTA QUE LOS PLENOS, SALVO LAS EXCEPCIONES DE FESTIVOS Y DEL MES DE AGOSTO, SE CELEBRAN EL ÚLTIMO JUEVES DEL MES.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

<p>En Majadahonda, a ____ de _____ 20____</p> <p>(Firma)</p>	<p>Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (<a href="https://sede.majadahonda.org">https://sede.majadahonda.org</a>), o (3) enviando un correo electrónico a <a href="mailto:dpo@majadahonda.org">dpo@majadahonda.org</a></p> <p>Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra <a href="#">Política de Privacidad</a> y el <a href="#">Registro de Actividades de Tratamiento</a>, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web <a href="https://majadahonda.org">https://majadahonda.org</a></p>
--	---