



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

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Majadahonda, a ____ de _____ 20____	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>
(Firma)	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>