

Nom:	
Domicili:	Número:
Població:	Codi postal:
DNI/NIF:	Telèfon:
Adreça electrònica:	
Desitjo rebre la notificació electrònicament: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

**EXPOSO:**


**PER AIXÒ DEMANO:**


Deltebre,      de/d'                      de

Signatura del/la sol·licitant:
--------------------------------

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades d'identificació personal que heu d'incloure en aquest formulari són de caràcter obligatori d'acord amb l'art. 70 de la Llei 30/1992 de 26 de novembre; en cas de no consignar-les, us podrem tenir per desistits de la vostra petició, previ requeriment, d'acord amb l'art. 71 de la llei citada. Les vostres dades s'incorporaran en un fitxer automatitzat i/o manual del qual n'és titular l'ajuntament de Deltebre i seran tractades per a alguna de les finalitats esmentades o per a totes elles. També us informem que podeu exercitar en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts a la legislació vigent sobre protecció de dades, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Ajuntament de Deltebre.