



Picassent

**SECRETARIA
REGISTRE GENERAL**

EN/NA _____ **Amb domicili a** _____
DON/DOÑA **Con domicilio**
Carrer _____ **Núm.** _____
Calle **Nº** _____
Codi postal _____ **i amb DNI** _____
Código Postal **y con D.N.I.** _____
Telèfon _____ **Fax** _____
Teléfono
En representació de _____ **CIF O NIF** _____
En representación de

SOL·LICITA / SOLICITA

Picassent, _____

Firma de la persona interesada

Les dades personals arreplegades s'incorporaran i es tractaran en el sistema informàtic de l'Ajuntament de Picassent, també podran ser cedits, d'acord amb la llei. En conseqüència, la persona interessada hi podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Picassent y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.