

Conforme al Reglamento General de Protección de Datos se le informa de que sus datos formarán parte del Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de [] . Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante dicho Ayuntamiento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Conforme a lo Reglamento General de Protección de Datos se le informa que os suyos datos farán parte d'o Recorrido d'Actividaz de Tratamiento d'o Conzello de [] . Podrá exercer os suyos dreitos d'acceso, rectificación y portabilidade d'os suyos datos, de limitación y oposición a lo suyo tratamento debán de dito Conzello. Os suyos datos no serán pas zeditus a terzers, salvo obligación legal.

AYUNTAMIENTO / CONZELLO DE
[]

**INSTANCIA GENERAL
INSTANZIA CHENERAL**

[]

DATOS DEL SOLICITANTE / DATOS D'O SOLIZITÁN

DNI/NIE/CIF	Nombre y apellidos o razón social / <i>Nombre y apellius u razón sozial</i>		
Domicilio / <i>Domizilio</i>		Municipio / <i>Monezipio</i>	
C.P.	Provincia / <i>Provinzia</i>	Teléfono / <i>Telefono</i>	Correo electrónico / <i>Correu electronicu</i>

Solicito recibir las notificaciones relacionadas con este asunto únicamente por medios electrónicos
Solizito rezibir as notifizacions relacionadas con iste asunto nomás que por meyoos electronicos

EXPONE / ESPOSA

[]

Por lo cual / *Por o que*

SOLICITA / SOLIZITA

[]

En [] , a [] de [] de 20 []
Firma:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE / D'O CONZELLO DE []