

SOL·LICITUD DE REGISTRE GENERAL DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ

SOLICITUD DE REGISTRO GENERAL DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD O DE LA PERSONA QUE EN FA DE REPRESENTANT

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
Adreça postal / Dirección postal		Número Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal País

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Registre. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: registre general d'entrada i sortida. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/rgpdclausulas>.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Registro. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: registro general de entrada y salida. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/rgpdclausulas>.

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

*Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física

*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
Adreça postal / Dirección postal		Número Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal País

Adjunt documentació / Adjunta documentación ☐ SÍ ☐ NO

3. EXPÒS / EXPONE

--

4. SOL·LICIT / SOLICITA

--

5. CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Telèfon / teléfono | ☐ Del sol·licitant / del solicitante | ☐ Del representat / Del representado |
| ☐ Correu electrònic / correo electrónico | ☐ Del sol·licitant / del solicitante | ☐ Del representat / Del representado |

6. *CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES

- | | |
|---|---|
| ☐ Correu postal del sol·licitant / Correo postal del solicitante | ☐ Correu postal del representat / Correo postal del representado |
| ☐ Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea | |

, d de 20 Signat / Firmado:

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 107184 Calvià (Mallorca)
Telèfon 971 13 91 00 - Fax 971 13 91 46

*Els camps marcats amb * són obligatoris / Los campos marcados con * son obligatorios*