



AJUNTAMENT
DE SÓLLER
(ILLES BALEARS)

Passi a _____

Sóller, _____

El Sr./Sra. _____ amb DNI

núm. _____ i domicili a efectes de notificacions en el carrer o plaça

_____, núm. _____

del municipi de _____ CP _____

i número de telèfon _____

EXPÒS:

És per el que

SOL·LICIT: Que, previs els tràmits pertinents, admetin la corresponent sol·licitud.

Sóller, _____

Signat el sol·licitant.

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Sóller amb domicili social a la plaça Constitució núm. 1 de Sóller l'informa de la recollida d'aquesta informació per tal d'actualitzar el corresponent fitxer creat sota la responsabilitat del Batle de l'Ajuntament i amb la finalitat legal per la qual va ser creat.

L'Ajuntament de Sóller l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i anul·lació per la qual cosa haurà d'adreçar-se, mitjançant escrit, a la raó social d'aquest Ajuntament.

Per altra part, l'Ajuntament de Sóller es compromet, dins el compliment de les seves obligacions a guardar el secret oportú i adoptar les mesures necessàries per a evitar pèrdues, manipulacions o accessos no autoritzats. Sempre tenint en compte les possibilitats de l'actual tecnologia.

SR. BATLE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SÓLLER