|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE CITA CON EL ALCALDE | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Fecha: |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |
| Datos del ciudadano | | | | | | |
| Primer apellido: | | | | Segundo apellido: | | Nombre: |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| DNI, CIF, NIE, Tarj.Residencia: | | | | Domicilio: | | |
| E-mail: | | | |  | | |
| Teléfono: | | | |  | |  |
| Actuando en nombre: | | | | Propio En representación de: | | |
|  | | | |  | | |
| Motivo/Tema: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)** | | | | | | |
| Responsable: | | Alcaldía | | | | |
| Finalidad: | | Gestión y seguimiento de visitas al Alcalde y Concejales. | | | | |
| Legitimación: | | Consentimiento del interesado para este fin específico. | | | | |
| Destinatarios: | | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. | | | | |
| Derechos: | | De acceso, rectificación, supresión así como otros derechos, según se explica en la información adicional. | | | | |
| Información adicional: | | Puede consultar el apartado *“Aquí Protegemos tus Datos”* de la web municipal [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org). | | | | |

Autorizo el tratamiento de mis datos para esta finalidad.

En Alcobendas, a de 202

Firma:

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS