|  |
| --- |
| 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