

1 - DATOS DEL INTERESADO/A O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:		DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO:		E-MAIL:	

IMPORTANTE: El interesado/a deberá acompañar a este escrito copia de su DNI, NIE o PASAPORTE. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del documento identificativo del interesado/a, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero/a.

Dirigiéndome al **AYUNTAMIENTO DE AYORA,**
C/. MARQUESA DE ZENETE, 60 Código Postal: **46620 AYORA (VALENCIA)**

SOLICITO,

Por medio del presente escrito **mi derecho de acceso**, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, solicito que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

2 - RELACIÓN DE FICHEROS SOBRE LOS QUE EJERCITA EL DERECHO

<u>NOMBRE DEL FICHERO</u>

3 - MEDIO DE NOTIFICACIÓN POR EL CUAL DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

CORREO POSTAL	E-MAIL
---------------	--------



4 - DOCUMENTACIÓN IDENTIFICATIVA APORTADA

EL INTERESADO:	DNI:	NIE:	PASAPORTE:
EL REPRESENTANTE LEGAL: (EN CASO DE QUE SE SOLICITE A TRAVÉS DE REPRESENTANTE LEGAL)	DNI:	NIE:	PASAPORTE: DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN DEL TERCERO:

5 - OBSERVACIONES

--

EN _____, A _____ DE _____ DEL _____.

Firmado: (INTERESADO/A O SU REPRESENTANTE LEGAL)

En cumplimiento del artículo 5 de la L.O. 15/1999 de Protección de Datos se le informa que sus datos personales serán incorporados a al fichero "REGISTRO DE E/S" cuyo responsable es el Ayuntamiento de Ayora con la finalidad de gestionar la documentación, instancias y solicitudes de entrada y salida al Ayuntamiento de Ayora. Sus datos no se cederán fuera de los casos previstos en la normativa vigente. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos ante el Ayuntamiento de Ayora. Calle Marquesa de Zenete, 60 CP: 46620. El envío de este documento implica que está informado/a y consiente que sus datos sean tratados para la finalidad indicada.