Solicitud de Información Pública

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01. SOLICITANTE** | | | | |
| Nombre (o razón social) | | Apellido 1 | | Apellido 2 |
|  | |  | |  |
| Tipo de documento de identificación  DNI NIF CIF NIE PASAPORTE | | | Nº de documento de identificación | |
|  | |
| Teléfono | Teléfono Móvil | | Correo Electrónico | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **02. REPRESENTANTE** | | | | |
| Nombre (o razón social) | | Apellido 1 | | Apellido 2 |
|  | |  | |  |
| Tipo de documento de identificación  DNI NIF CIF NIE PASAPORTE | | | Nº de documento de identificación | |
|  | |
| Teléfono | Teléfono Móvil | | Correo Electrónico | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **03. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | |
| Tipo de Vía | Nombre de la vía | | Núm. | Letra | Escalera | Piso | Puerta |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| Municipio | | Provincia | | | | Cod. Postal | |
|  | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| **04. INFORMACIÓN SOLICITADA** |
| Asunto |
|  |
| Información |
|  |

|  |
| --- |
| **05. DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
|  |

|  |
| --- |
| **06. MOTIVACIÓN (OPCIONAL)** |
|  |

|  |
| --- |
| **07. VÍA POR LA QUE QUIERE ACCEDER A LA INFORMACIÓN QUE SÓLICITA** |
| Por correo electrónico Por correo postal Presencialmente |

|  |
| --- |
| **08. SOLICITUD, DECLARACIÓN FECHA Y FIRMA** |
| La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y SOLICITA la información pública indicada en el apartado 4 del presente escrito, conforme a lo dispuesto en la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública de Andalucía.  En ……………………….. a …….. de …….. de ………………  LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD  (Firma)  Fdo. ………………………………………………….  (Nombre y Apellidos) |

|  |
| --- |
| CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS  REGLAMENTO (UE) 2016/679 DE 27 DE ABRIL DE 2016 Y LA LEY ORGÁNICA 3/2018 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. Le informamos que mediante la presente autoriza a que los datos personales facilitados en el presente formulario, sean incorporados en los tratamientos responsabilidad de Corporación Municipal de Jerez de la Frontera (Comujesa) con domicilio social en Calle Consistorio núm. 15, 11403 Jerez de la Frontera (Cádiz).  La finalidad de este tratamiento es la de gestionar su petición bajo la base de legitimación del consentimiento y la obligación legal aplicable al responsable.  Estos datos no serán comunicados a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron y según la normativa de archivo aplicable.  Puede consultar cómo solicitar la revocación del consentimiento otorgado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos, a través del mail lopd@comujesa.es. Podrá contactar con la Delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@comujesa.es. Asimismo, podrá presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía. |