D					con	D.N	.I.	núm
	_, con dom	nicilio a	efectos	de	notif	icacio	nes	en la
calle			_núm		Piso			de la
localidad de			provinc	cia_				C
Postal	y teléfono				, dese	eando	rec	ibir la
notificación e								
		EXP						
		<u>SOLI</u>	<u>CITA</u>					
Autorizo	expresamei	nte						
Alde	ea del Rey, _	de_ El Solic			de	20	•	
Fdo	o.: D/Dña							

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL REY (C.REAL)

Tratamiento de datos de carácter personal al dorso del presente documento

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO

Conforme a La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantías de derechos digitales, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero titularidad de AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL REY con CIF P1300900F.

Los datos se recogen con la finalidad de tramitar adecuadamente la información relativa a la gestión de los procedimientos administrativos, servicios sociales, actividades culturales y deportivas, económica financiera y contable así como estadísticas de ciudadanos, residentes y usuarios así como la publicidad y prospección comercial. Estos se conservarán mientras no se solicite la supresión por el interesado y podrán ser cedidos y/o comunicados a colaboradores/terceros con el fin de resolver y cubrir sus necesidades, así como para ofrecerles servicios relacionados.

A su vez le informamos de que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, así como retirar el consentimiento prestado o formular reclamaciones ante la Autoridad de Control. Dichas acciones podrán ejercerse enviando la solitud por correo postal a PLAZA DE ESPAÑA, 1 (13380 ALDEA DEL REY) CIUDAD REAL, o por correo electrónico a la dirección pdatos@aldeadelrey.es.

	Yo, por la presente entiendo y doy mi con datos personales. Yo, entiendo y acepto la cesión y/c colaboradores/terceros en los términos es	o comunicación de mis datos a
relacio organi	Asimismo, solicito su autorización para el onada con los productos y/o servicios smo.	
Dublic	Yo, por la presente doy mi consentimientidad.	co para el envío de información y/o
_	No obstante ponemos en su conocimiento namente para el cumplimiento de obligada namiento.	
Firmac	do por [nombre del interesado]:	
Firma:		Fecha: