

FOLLA DE INSCRICIÓN NO PUNTO DE ASESORAMENTO N° _____

Datos do/a solicitante	
Nome e apelidos	
Enderezo	
Localidade	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Observacións	
Datos do/a pai, nai ou titor/a legal (no caso de menores de idade)	
Nome e apelidos	
Enderezo	
Localidade	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Observacións	

Oleiros, de de 20

Asinado o/a solicitante

(no caso de maiores de idade)

Asinado o/a pai, nai ou titor/a legal

(no caso de menores de idade)

En cumprimento do establecido na Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Oleiros informa de que os seus datos serán incorporados a un ficheiro, coa finalidade de xestionar e organizar o noso servizo de punto de asesoramento municipal e outras finalidades relacionadas exclusivamente con este servizo. Os datos recollidos son almacenados baixo a confidencialidade e as medidas de seguridade legalmente establecidas e non serán cedidos nin compartidos con empresas nin entidades alleas a este Concello e a este servizo. Igualmente desexamos informalo/a que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición solicitándoo mediante un escrito no rexistro do Concello.