



## SOL·LICITANT/ SOLICITANTE

Nom i Cognoms \* / Nombre y apellidos \*

Document Identificatiu \* / Documento Identificativo \*

Nom i Cognoms del representant \* / Nombre y apellidos del representante \*

Document Identificatiu / Documento Identificativo

Tipus Via / Tipo via

Domicili (a efectes de notificació)\* / Domicilio ( a efectos de notificación )

Num\*

Escala/ Escalera

Pis-Porta/Piso-Puerta

Població \* / Población

Codi Postal \*/Codigo Postal

Província/Provincia

Telèfon / Teléfono

Correu electrònic / correo electrónico

Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d'1 d'Octubre. A tal efecte facilito en la present comunicació, el correu electrònic i el telèfon mòbil / Quiero recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento en aplicación de lo que dispone la Ley 39/2015, del 1 de Octubre. A tal efecto facilito en la presente comunicación, el correo electrónico y el teléfono móvil.

Per mitjà del present escrit, i amb aportació de la fotocòpia del DNI, manifesta el seu desig d'exercir el seu dret sobre el tractament de les seves dades que detalla a continuació:

Por medio del presente escrito, con aportación de fotocopia del D.N.I., manifiesta su deseo de ejercer su derecho sobre el tratamiento de sus datos que detalla a continuación:

## SOL·LICITA / SOLICITA

- Exercir el Dret d'Accés / Ejercer el Derecho de Acceso
- Exercir el Dret de Rectificació / Ejercer el Derecho de Rectificación
- Exercir el Dret d'Oposició / Ejercer el Derecho de Oposición
- Exercir el Dret de Supressió / Ejercer el Derecho de Supresión
- Exercir el Dret de Portabilitat / Ejercer el Derecho de Portabilidad
- Exercir el Dret de Limitació del tractament / Ejercer el Derecho de Limitación del Tratamiento

1. Se li faciliti gratuïtament l'exercici dels seus drets en el termini màxim d'un mes /  
Se le facilite gratuitamente el ejercicio de sus derechos en el plazo máximo de un mes

2. Descripció dels tractaments i les dades sobre les quals es vol exercir els seus drets /  
Descripción de los tratamientos y las datos sobre los cuales quiere ejercer sus derechos

3. Em comuniquin de forma escrita a l'adreça més amunt indicada la resolució de la meva sol·licitud una vegada realitzada / Me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la resolución de mi solicitud una vez realizada

4. Que en el cas que el Responsable de Tractament consideri que la citada sol·licitud no procedeix, ho comuniqui igualment, de forma motivada /  
Que, en el caso de que el Responsable de Tratamiento considere que la citada solicitud no procede, lo comuniqué igualmente, de forma motivada

## OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

## Signatura,

\* Camps de compliment obligatori  
\* Campos de cumplimiento obligatorio

Esplugues de Llobregat,

Li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran a un tractament de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzada la gestió seran conservades com a part del procediment administratiu. Per més informació podeu adreçar-vos a la nostra política de privacitat. Per a accedir, rectificar, suprimir o exercir la resta dels seus drets pot adreçar-se al Punt d'Atenció Ciutadana (PAC) de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Plaça Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè, 1 (08950) Esplugues de Llobregat o be exercir el seu dret a través del Portal de la Ciutadania.