

SOLICITUD INICIATIVAS DE APOYO AL COMERCIO LOCAL



AYUNTAMIENTO DE BEAS DE SEGURA

PASEO DE LA CONSTITUCIÓN, 1

TLF. 953424000 / FAX. 953458009

23280 BEAS DE SEGURA

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|--|-------------|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL | | D.N.I./C.I.F. |
| DOMICILIO (Calle, Plaza, Avda.) | Nº | TELEFONO |
| LOCALIDAD | COD. POSTAL | PROVINCIA |
| DATOS DEL COMERCIO / ACTIVIDAD | | |
| RAZON SOCIAL | | D.N.I./C.I.F. |
| DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avda.) | Nº | TELEFONO |
| LOCALIDAD | COD. POSTAL | PROVINCIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | WEB | |
| SOLICITA | | |
| Ser aceptado en el programa _____ con el objetivo de potenciar el desarrollo del comercio local. | | |
| CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO | | |
| <p>En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:</p> <ul style="list-style-type: none">- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es el Ayuntamiento de Beas de Segura.- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del cliente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.- Los datos que facilito serán incluidos y tratados con la finalidad de gestión del servicio prestado y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito al Ayuntamiento de Beas de Segura con domicilio en Paseo de la Constitución, nº 1 en Beas de Segura.- Los datos personales serán cedidos por el Ayuntamiento a las entidades que prestan servicios a la misma. | | |
| BEAS DE SEGURA, A _____ DE _____ DE _____ | | |
| Fdo.: _____ | | |

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BEAS DE SEGURA