

AYUNTAMIENTO DE ALAMEDILLA

PLAZA EMIGRANTE 1 18520, ALAMEDILLA, GRANADA

Solicitud de Prestación de Servicios Sociales

Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

Datos del interesado					
N° de identificación					
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido			
Datos del representante					
N° de identificación					
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido			
Poder de representación que ostenta					
Nombre de la habilitación					
(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación en esta administración para la representación de interesados)					
, The state of the					

Datos a efectos	s de notificacio	ones		
Medio de notificación Email		Móvil		
País	Provincia	Municipio		
Núcleo diseminado		Código postal		
Tipo Vía Dire	ección	Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra		
Expone / Solici Expone	ita			

Solicita

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Alamedilla
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de un misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

	Firma		
Munici	pio	Fecha	
En		, el (dd/mm/aaaa)	