



SOLICITUD GENÉRICA

Datos del solicitante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
Datos del representante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
Domicilio de notificación y datos de contacto	Dirección			
	Municipio			
	Provincia		C. Postal	
	Telf.(s)		E-mail	
	NOTIFICACIÓN	Electrónica	<input type="checkbox"/>	Papel <input type="checkbox"/>

Expone

Solicita



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

(Legitimación art. 6.1.E Reglamento General de Protección de Datos Interés Público y el art. 8 de la LOPD-GDD)

RESPONSABLE	Ayuntamiento de Chozas de Canales. CIF. P45056001. Dirección Postal: Plaza Constitución,1. Chozas de Canales. 45960 Toledo Teléfono: 918176186.
DELEGADO	Unidad Administrativa de Registro General y Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Chozas de Canales. Plaza Constitución,1. Chozas de Canales. 45960 Toledo.
FINALIDAD	Poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos.
CONSERVACIÓN	Los datos son conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa, y siempre, cumpliendo al menos con el tiempo mínimo de conservación de la información. De conformidad con lo regulado en el artículo 26 de la LOPD-GDD será lícito el tratamiento por esta Entidad de los datos con fines de archivo en interés público, siempre cumpliendo con la normativa vigente de archivos y documentación.
AUTOMATIZACIÓN	Esta entidad puede tomar decisiones automatizadas basadas en la cobertura legal que le otorga el artículo 41 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.
LEGITIMACIÓN	La base legal para el tratamiento de sus datos se encuentra en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común y en el consentimiento de las personas interesadas.
DESTINATARIOS	Sus datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia sobre la que verse su comunicación y no podrán ser cedidos a terceros ajenos al Ayuntamiento salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.
DERECHOS	<p>Cualquier persona tiene derecho a obtener información sobre si en esta Entidad se están tratando sus datos personales o no. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, al plazo de conservación de sus datos, incluso a obtener una copia de los datos objeto del tratamiento.</p> <p>Asimismo, tiene derecho de rectificación de los datos si son inexactos.</p> <p>Los interesados tienen derecho a la limitación del tratamiento, para ello deberán de solicitarlo al responsable, el cual deberá de suspender el tratamiento de los datos cuando los ciudadanos soliciten la rectificación o supresión de sus datos, hasta que se resuelva su solicitud.</p> <p>Los interesados podrán ejercer el derecho de supresión (derecho al olvido) siempre que se den las circunstancias enumeradas en el RGPD y según lo regulado en el artículo 15 de la LOPD-GDD.</p> <p>El afectado puede ejercer el derecho de oposición al tratamiento, siempre por motivos relacionados con su situación personal, con la excepción de que se acredite un interés legítimo, o sea necesario para el ejercicio o defensa de reclamaciones. Igualmente, cuando el tratamiento tenga por objeto la mercadotécnica directa.</p> <p>El interesado tendrá derecho a la portabilidad a obtener los datos en un formato estructurado, de uso común y de lectura mecánica, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento o se efectúe por medios automatizados.</p>
Los datos personales incluidos en este formulario serán incorporados al fichero de la Unidad Administrativa de Registro y Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Chozas de Canales (Toledo).	
<input type="checkbox"/>	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la solicitud y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas de acuerdo con la información sobre protección de datos de carácter personal de esta solicitud.
<input type="checkbox"/>	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 cuando estos estén operativos en la Sede Electrónica.

Fecha	En	.	a	de		de 20
Firma						