

DIR 3 de la Entidad: L01180649 Código SIA del Procedimiento: 2881335

Participación en la Elaboración de Normativa

Datos del interesac	lo			
Tipo de persona NIF/CIF				
Nombre		Primer apellido	Segundo apellid	0
(Solo si Tipo de persona = Física)				
Razón Social				
(Solo si Tipo de persona = Jurídica)				
Datos del represen	tante			
Tipo de persona NIF/CIF				
Nombre		Primer apellido	Segundo apellid	0
(Solo si Tipo de persona = Física)				
Razón Social				
(Solo si Tipo de persona = Jurídica)				
Poder de representación qu	e ostenta			
Nombre del Convenio				
Nombre del convenio				
(Solo si Poder de representación que	ostenta = Estoy adher	ido a un convenio con esta administració	ín para representar al interesado)	
Datos a efectos de	notificacion	es		
Medio de notificación	Email			Móvil
País	Provincia	Municipio	Núcleo d	iseminado Código postal
Tipo Vía Direcc	ión		Número / Km Bloque Es	calera Planta Puerta Extra
Expone / Solicita				
Expone				
Solicita				

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

para la rea	alización de actuaciones administrativas							
Información bás	sica sobre protección de datos							
Responsable	Ayuntamiento de Dehesas de Guadix							
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.							
Legitimación	Cumplimiento de una 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 c	omo se explica en la info	ormación adicional.					
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección o https://dehesasdeguadix.sedelectronica.es/privacy	de Datos en la siguiente	dirección					
	J CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los d ación de Datos y otros servicios interoperables	datos del solicitante/r	epresentante a travé	s de la Plataforma de				
		Firma						
		Municipio	-1	Fecha				
	En		, el	(dd/mm/aaaa)	17			