



Instància genèrica

Dades de l'interessat/ada

Cognoms, Nom / Raó Social (*)		DNI / NIE / Passaport / CIF (*)	
Adreça (*)		Data naixement	
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari
Telèfon (*)	Correu electrònic	Rebre notificació electrònica (*) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

(1) Província/País: Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província

Dades de la persona representant

Cognoms, Nom	DNI / NIE / Passaport
--------------	-----------------------

Exposo que (*)

Demano que (*)

Documents que s'adjunten (separar amb comes)

Número d'Expedient a esmenar (2)	Tràmit demanat
----------------------------------	----------------

(2) Esmena de documentació: només si s'aporta nova documentació a un expedient ja obert. Indicar num. exp. i nom tràmit.

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (www.amposta.cat/politica-de-privacitat).

Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)	Lloc (*)	Signatura de la persona sol·licitant (*)
-----------------------------------	----------	--

(*) Camps d'entrada obligatòria