



Sol·licitud de bonificació de parcel·la de l'hort comunitari, urbà i ecològic d'Amposta *Lo Tros* (annex 2)

Dades del professional

Cognoms, Nom (*) DNI / NIE / Passaport (*)

Servei / entitat (*) Càrrec (*)

Telèfon (*) Correu electrònic

Dades de la persona beneficiària

Cognoms, Nom (*) DNI / NIE / Passaport (*)

Adreça (*)

Població (*) Província / País (*) (1) CP (*) Sexe
 Home Dona No binari

Telèfon (*) Correu electrònic

Exposo

Que la persona beneficiària que consta més amunt està atesa en el servei que represento.

Que poder participar al projecte Hort comunitari, urbà i ecològic Lo Tros d'Amposta seria beneficiós per a ella/ell i la seva família.

Demano

Que si té dret a l'adjudicació d'una parcel·la, se li bonifiqui el cost de l'ús d'aquesta i en pugui gaudir, tal i com s'exposa a les bases de la convocatòria.

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 del professional (*)

Signatura de la persona beneficiària (*)

(*) Camps d'entrada obligatòria