

D. _____, con
residencia en _____,C/ _____
nº _____, DNI nº _____ Tfno _____

EXPONE:

POR LO EXPUESTO, SOLICITO:

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

Calatorao, a de de 2.009.

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recogidos formarán parte de un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Calatorao, cuya finalidad es "Controlar la entrada y salida de documentos y cumplir con la finalidad indicada". Se le informa asimismo, sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, utilizando los formularios correspondientes disponibles en el sitio web de la Agencia de Protección de Datos (www.agpd.es) y enviándolos cumplimentados a la siguiente dirección: Plaza de España nº1, 50.280 Calatorao, Zaragoza. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en los que la ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALATORAO.