

SOL·LICITUD DE REGISTRE INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES SOLICITUD DE REGISTRO INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT O REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
*DNI o CIF	Adreça correu electrònic / Dirección correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal			
Carrer / Calle		Urbanització / Urbanización	Número Pis / Piso
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. postal	País
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Registre general. Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques. Finalitat: registre general d'entrada i sortida. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondadesimeb>

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Registro general. Responsable: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas. Finalidad: registro general de entrada y salida. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

2. EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

***Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física**

<input style="width: 95%;" type="text"/>			
*DNI o CIF	Adreça correu electrònic / Dirección correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal			Número Pis / Piso
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. postal	País
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Adjunta documentació / Adjunta documentación Sí NO

3. EXPÒS / EXPONE

4. SOL·LICIT / SOLICITA

5. CONSIGNAR EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNAR EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Telèfon / teléfono | <input type="checkbox"/> Del sol·licitant / del solicitante | <input type="checkbox"/> Del representat / del representado |
| <input type="checkbox"/> Correu electrònic / correo electrónico | <input type="checkbox"/> Del sol·licitant / del solicitante | <input type="checkbox"/> Del representat / del representado |

6. *CONSIGNAR EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNAR EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES

- Correu postal del sol·licitant / correo postal del solicitante** **Correu postal del representat / correo postal de representado**
 Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea

,de 20

Signat / Firmado: