

## CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA, CESION O COMUNICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

PRESTO MI CONSENTIMIENTO

A que mis datos personales aportados en la solicitud, así como los contenidos en la documentación que acompaña la misma, junto con los datos o documentos que hayan sido comprobados o recabados, sean tratados por el Ayuntamiento de Azuqueca de Henares (Pz. Constitución 1. 19200 Azuqueca de Henares. Tfno. 949348032) con las siguientes finalidades:

- Gestión del expediente administrativo derivado de la solicitud

Al prestar el consentimiento quedo informado de que mis datos personales aportados serán comunicados o cedidos a otras Administraciones Públicas para el ejercicio de sus competencias.

Azuqueca de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.

## INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Azuqueca de Henares
Finalidad Principal	Gestión del Expediente Administrativo
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas para el ejercicio de sus competencias
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualquiera otros derechos que le correspondan.