



SOLICITUD DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS PREVENTIVOS DE
LA COMARCA ALTO GÁLLEGO

Ayuntamiento o Entidad local solicitante		D.N.I. / C.I.F.
Representante	Cargo	
Fecha de uso		
Actuación motivo de la solicitud		

Bonificación Exención

El abajo firmante, se compromete a abonar la cantidad establecida en concepto de tasas (ver www.comarcaaltogallego.es).

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo:

A LA ATENCIÓN DE LA SRA. PRESIDENTA DE LA COMARCA ALTO GÁLLEGO

CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS
Deber de información - Reglamento (UE) 2016/679 y LOPDGDD

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos que los datos personales facilitados en el presente formulario serán tratados por la Comarca Alto Gállego con la única finalidad de tramitar su solicitud. El tratamiento de los datos está legitimado por el cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que lo permita o disponga una norma con rango de ley.

Asimismo, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido) y portabilidad de los datos, así como los de limitación del tratamiento y de oposición, cuando proceda, en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Área de Registro de la Comarca Alto Gállego, Calle Secorún, 35, 22600 Sabiñánigo (Huesca), a través del correo info@comarcaaltogallego.es, o en nuestra Sede Electrónica <https://comarcaaltogallego.sedelectronica.es/privacy.3>. Asimismo, puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Política de Privacidad <http://www.comarcaaltogallego.es/es/menu-superior/politica-de-privacidad.aspx>