



AJUNTAMENT de SILLA

SOL·LICITUD de consulta de documents de l'Arxiu Municipal *Solicitud de consulta de documentos del Archivo Municipal*

Dades personals / Datos personales

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI/NIE
En representació de / En representación de		DNI/NIE
Adreça per a notificar / Domicilio para notificar		Tel.
Localitat / Localidad	CP	Adreça electrònica @

Expose / Expongo

Que en la condició de / Que con la condición de

- ☐ Titular / Titular
- ☐ Persona interessada / Persona interesada
- ☐ Personal investigador o estudiant / Personal investigador o estudiante
- ☐ Altres (especificar) / Otros (especificar):

Sol·licite / Solicito

- ☐ Consultar la documentació / Consultar la documentación:
- ☐ Una còpia de la documentació / Una copia de la documentación:

Per a:

- | | |
|--|---|
| ☐ Finalitat administrativa / Finalidad administrativa | ☐ Publicació / Publicación |
| ☐ Investigació / Investigación | ☐ Comunicació pública / Comunicación pública |
| ☐ Estudi acadèmic / Estudio académico | ☐ Interés particular / Interés particular |
| ☐ Informació tècnica / Información técnica | |

Em compromet / Me comprometo

- ☐ En tots els casos, a mantenir el secret i la confidencialitat de dades d'índole privada que es pogueren conèixer en haver consultat la documentació, i a utilitzar les dades únicament i exclusivament per a la finalitat expressada en la sol·licitud / En todos los casos, a mantener el secreto y la confidencialidad de datos de índole privada que se pudieran conocer al haber consultado la documentación, y a utilizar los datos única y exclusivamente para la finalidad expresada en la solicitud
- ☐ En cas d'obtenció de còpies per a publicar-les o per a treballs d'investigació, acadèmics o comunicacions públiques, a citar la procedència de la còpia i, si es coneix, l'autoria / En caso de obtención de copias para publicarlas o para trabajos de investigación, académicos o comunicaciones públicas, a citar la procedencia de la copia y, si se conoce, la autoría
- ☐ En cas d'assumpptes d'interés particular, a no cedir-les a tercers i a utilitzar-les per a la finalitat expressada / En caso de asuntos de interés particular, a no cederlos a terceros y a utilizarlos para la finalidad expresada

Silla, de / d' de 20

Firma

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).

AJUNTAMENT DE SILLA