

## CONSELL MUNICIPAL DE DONES

### DADES PERSONALS

Nom	Cognoms	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicili (carrer o plaça)	Població
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codi postal	Telèfons	Correu electrònic
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En representació de (si cal)

NIF/CIF	Domicili (carrer o plaça)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Població	Codi postal	Telèfon	Correu electrònic
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### EXPOSO:

Que l'entitat que represento vol formar part del Consell Municipal de Dones.

Que proposem a:

Nom i cognoms persona designada	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom i cognom persones suplents	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### SOL·LICITO:

Es tingui per presentada la present proposta per formar part del Consell Municipal de Dones.

Tarragona, ..... de..... 20.....

Polítiques d'Igualtat

[Signatura]

El/la cap del Registre

Documentació aportada:

- Estatuts de l'Entitat
- Altres .....
- .....
- .....

*"Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE TARRAGONA. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'Oficina d'Atenció Ciutadana"*

**IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TARRAGONA**