

CONSELL MUNICIPAL DE LA GENT GRAN

DADES PERSONALS

Nom Cognoms DNI

Domicili (carrer o plaça)

Població Codi postal Telèfons

En representació de (si cal)

NIF/CIF Domicili (carrer o plaça)

Població Codi postal Telèfon

Amb número d'inscripció de Registre d'entitats ciutadanes

EXOSO:

Que l'entitat que represento vol formar part del Consell Municipal de la Gent Gran.

Que proposem a:

nom i DNI persona designada:

nom i DNI persones suplents:

SOL-LICITO:

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

Tarragona, de 20

Serveis Socials

[Signatura]

El/la cap del Registre

Documentació aportada:

- Estatuts de l'Entitat
- Memòria-síntesi de les activitats que desenvolupen en l'àmbit de la Gent Gran.
- Altres

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades (LOPD) i la normativa que la desplega, us informem que les vostres dades de caràcter personal seran incorporades al fitxer Serveis Socials, el titular i responsable del qual és l'Ajuntament de Tarragona, amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. Conforme el que estableixen els articles 15 i 16 de la LOPD, us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al Registre General de l'Ajuntament de Tarragona (Rambla Nova 59, 43003, de Tarragona)."

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