

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

Nombre y apellidos / Nom i cognoms	D.N.I./C.I.F.:
Como / Com a	Teléfono / Telèfon
Dirección / Adreça	Código Postal / Codi Postal
Exposición de hechos y razones / Exposició de fets i raons:	
(Puede continuar en el dorso/ pot continuar al dors)	
Solicita / Sol·licita:	
Documentos que se adjuntan / Documents que s'adjunten:	

_____, a _____ de _____ de 2019
Firma

Consent i autoritze expressament perquè les dades i els documents relatius a la meua persona que figuren en aquest document siguin incorporats a la base de dades del Consorci Gestor del Pacte Territorial per l'Ocupació de la Plana Baixa i puguin ser reutilitzats per aquest en l'exercici de les seues funcions i per a fins directament relacionats amb l'exercici eficaç de les seues atribucions. Le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito acompañando fotocopia de su DNI, dirigido a: Gerencia del Consorcio Gestor del Pacto Territorial por el Empleo de la Plana Baixa, Pl. Centre, 1 12600 La Vall d'Uixó (Castellón).

Autorizo expresamente a la entidad Consorcio Gestor del Pacto Territorial por el Empleo de la Plana Baixa con domicilio en PLAZA CENTRO,1 LA VALL D'UIXÓ, Castellón, a la recogida y tratamiento de los datos de carácter personal de quien firma. Así mismo declara que se le ha informado convenientemente acerca de la tabla que se presenta en relación al derecho recogido en el art. 13 del RGPD y el art. 11 de la LO 3/2018 de 5 diciembre (VER TABLA DE INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS en la hoja de autobaremacion que se debe adjuntar a esta solicitud).

SRA. PRESIDENTA DEL CONSORCIO GESTOR PACTO TERRITORIAL POR EL EMPLEO LA PLANA BAIXA
SRA. PRESIDENTA DEL CONSORCI GESTOR PACTE TERRITORIAL PER L'OCUPACIÓ LA PLANA BAIXA