Ajuntament de L'Hospitalet

Instància general / *Instancia general*

Empleneu aquest document amb lletra clara / *Rellene este documento con letra clara*

DADES PERSONALS / *DATOS PERSONALES*				
Nom i cognoms o raó social / *Nombre y apellidos o razón social*				NIF / NIE / Pas
Nom i cognoms de la persona representant (si escau) / *Nombre y apellidos de la persona representante (si procede)*				NIF/NIE/Pas
DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT A EFECTES DE NOTIFICACIONS / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES*				
Carrer, plaça, etc. / *Calle, plaza, etc.*		Número	Pis / *Piso*	Porta / *Puerta*
Població / *Población*	CP	Tel	T Mòbil / *T Móvil*	
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica) / *Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)*				
☐ Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud *Quiero recibir notificación electrónica de todas las actuaciones relacionadas con este procedimiento en la dirección facilitada en esta solicitud*			Idioma preferent / *Idioma preferente* ☐ Català / *Catalán* ☐ Castellà / *Castellano*	
Tot i que el consentiment es doni de forma general, la notificació electrónica s'utilitzarà només en aquells procediments i tràmits que tecnològicament estiguin adaptats i hagin integrat aquesta via de comunicació / *Aunque el consentimiento se dé de forma general, la notificación electrónica se utilizará solo en aquellos procedimientos y trámites que tecnológicamente estén adaptados y hayan integrado esta vía de comunicación.*				

Qui subscriu formula aquesta sol·licitud, adreçada a l'Ajuntament de L'Hospitalet, en els termes següents:
Quien suscribe formula esta solicitud, dirigida al Ayuntamiento de L'Hospitalet, en los términos siguientes:

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS / *EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES*
Feu-hi constar els fets i les raons en què fonamenteu la vostra petició / *Explique aquí los hechos y las razones en que fundamenta su petición* Si necessiteu més espai, continueu al dors. / *Si necesita más espacio, continúe al dorso.*
DOCUMENTS APORTATS / *DOCUMENTOS APORTADOS*
Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí / *Si adjunta documentos, relaciónelos aquí*
SOL·LICITUD / *SOLICITUD*
Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara i breu possible / *Concrete aquí su petición del modo más claro y breve posible*

(Data i signatura / *Fecha y firma)*

L'Hospitalet de Llobregat, a _____de/d' _____de 20 _____

Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tractament:** Es determinarà de conformitat amb l'article 6 del Reglament General de Protecció de Dades de caràcter personal 2016/679 i el Registre d'Activitats de Tractament de l'Ajuntament de L'Hospitalet publicat al web municipal. **Finalitat del tractament:** Registre, atenció i gestió del dret de les persones a relacionar-se amb l'Ajuntament. **Conservació de les dades:** Les dades personals seran conservades el temps necessari per acomplir les finalitats legalment establertes. **Exercici de drets:** En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (trucades des de fora de L'Hospitalet).

Información sobre protección de datos. Responsable del tratamiento: *Ayuntamiento de L'Hospitalet. Dirección postal: calle de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet.* ***Base jurídica del tratamiento:*** *Se determinará de conformidad con el artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal 2016/679 y el Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de L'Hospitalet publicado en la web municipal.* ***Finalidad del tratamiento:*** *Registro, atención y gestión del derecho de las personas a relacionarse con el Ayuntamiento.* ***Conservación de los datos:*** *Los datos personales serán conservados el tiempo necesario para cumplir las finalidades legalmente establecidas.* ***Ejercicio de derechos:*** *En cualquier momento, usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de la información sobre sus datos personales, en la Oficina de Atención Ciudadana, calle de Girona, 10, planta baja. Teléfonos gratuitos 010 i 900 100 277 (llamadas desde fuera de L'Hospitalet).*

20 0146 - Instància general