

FORMULARIO DE ADHESIÓN VECINOS Y VECINAS DE ARGANDA
CAMPAÑA MUNICIPAL “AMIGOS DE LA CULTURA”

Don/Doña: _____,

con N.I.F: _____, con domicilio en la Calle _____

_____ Nº _____ Piso _____

Puerta _____ Municipio _____ C. Postal _____

Email _____ Teléfono _____,

DECLARA RESPONSABLEMENTE que:

- a) No tengo deuda alguna con el Ayuntamiento.
 Doy mi consentimiento para su comprobación
- b) Estoy empadronado/a en Arganda del Rey
 Doy mi consentimiento para su comprobación
- c) Solicito la inscripción en la campaña municipal “Amigos de la Cultura”

En Arganda del Rey, a ____ de _____ de 202 ____

Firma

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Arganda del Rey | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud de participación en el programa municipal “AMIGOS DE LA CULTURA”. | **Legitimación:** El tratamiento se basa en el artículo 6.1.e) del RGPD: cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. **Destinatarios:** No están previstas transferencias de datos. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante Ayuntamiento de Arganda del Rey Plaza de la Constitución 1 - 28500 Arganda del Rey (Madrid) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, bien presencialmente o a través de la Sede Electrónica (<https://sedeelectronica.argandadelrey.es>)

Cumplimentar y enviar al correo electrónico: cultura@argandadelrey.es