|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA DE NEVASA** |
|  |
| **Identidad del solicitante:**  |
| (\*) Nombre y apellidos |
|  |
| (\*) DNI o NIF |  |
| **Dirección de contacto:** |
| (\*) Correo electrónico |  |
| Dirección postal: |  |
| Nº |  | Piso |  | Letra |  | C.P.  |
| Municipio |  |
| Provincia |  |
| **(\*) Información solicitada** |  |
|  |
| **(\*) Preferencia de modalidad de acceso a la información**: Marque la casilla deseada | Remisión por correo electrónico □Remisión por correo postal □ |
| **Motivos por lo que solicita el acceso a la información pública** (opcional) |
|  |
| En , a de de  |
| **Firma del solicitante**: |

Los campos marcados con (\*) son obligatorios.

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incluidos dentro de un fichero mixto bajo la responsabilidad de NECROPOLIS DE VALLADOLID, S.A., con la finalidad de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted.

Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección AVDA. DE GINÓN, 71 - 47009 VALLADOLID. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder fidelizar la relación entre las partes.

Le informamos que no se admitirá ninguna solicitud de acceso a información de carácter anónimo o que contenga insultos ni ofensas personales o a la Sociedad, en cuyo caso se advertirá al interesado, instándole a que, si lo desea, formule su pregunta con una mínima corrección.