



**SUSCRIPCION AL SERVICIO DE AVISOS Y ALERTAS
POR SMS Y E-MAIL**

C.I.F. P-3801700-J

DATOS DEL TITULAR	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL:	
DNI/CIF:	TELÉFONO / EMAIL:
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACION:	
POBLACIÓN:	C.P.:

DATOS DEL REPRESENTANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL:	
DNI/CIF:	TELÉFONO / EMAIL:
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACION:	
POBLACIÓN:	C.P.:

CONSENTIMIENTO:

De conformidad con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, *el tratamiento de los datos de carácter personal requerirá el consentimiento inequívoco del afectado, salvo que los datos de carácter personal se recojan para el ejercicio de las funciones propias de las Administraciones Públicas en el ámbito de sus competencias, en cuyo caso no será preciso el consentimiento. No obstante*, la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, en su artículo 27.2 establece que: *“Las Administraciones Públicas utilizarán medios electrónicos en sus comunicaciones con los ciudadanos siempre que así lo hayan solicitado o consentido expresamente”*; en consecuencia, **el solicitante da su consentimiento expreso para recibir comunicaciones tributarias**, a través de los canales siguientes:

Asimismo, podrá ejercer ante este Ayuntamiento, el derecho de cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos, en los términos establecidos en la legislación vigente.

CANAL DE ENVIO ELEGIDO (marque con una X e indique dirección o núm.)

<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	
<input type="checkbox"/>	SMS	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI, CIF, NIE del titular del recibo
<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI, NIE del representante (en su caso)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia poder de representación en caso de personas jurídicas

Firma del Titular

Firma del Representante

De conformidad con Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales de salud que nos facilita/aporta en el presente documento son de carácter obligatorio y quedarán recogidos en un fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Granadilla de Abona, con el fin de poderle prestar la asistencia necesaria. Usted autoriza, expresa e inequívocamente la cesión de sus datos de conformidad con la legislación vigente. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento de Granadilla de Abona a ejercitar las acciones administrativas precisas.

En observancia de la legislación en Protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal y a los del menor, en los términos y condiciones legalmente dispuestas, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situados en: Granadilla, Plaza González Mena s/n; San Isidro, C/Castro nº 2 Centro Comercial Guajara; El Médano, Plaza de la Ermita s/n. (junto a la solicitud escrita y firmada, acreditando debidamente su identidad).