

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre /Razón Social.....
 Primer apellido.....Segundo apellido.....
 DNI/NIE/Otros.....
 Correo ElectrónicoTeléfono.....

(Rellenar si se desea recibir la información por correo postal)

Dirección.....nº.....Bloque.....Esc.....Piso.....Puerta.....
 CP.....Municipio.....Provincia.....

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nombre /Razón Social.....
 Primer apellido.....Segundo apellido.....
 DNI/NIE/Otros.....
 Correo ElectrónicoTeléfono.....

(Rellenar si se desea recibir la información por correo postal)

Dirección.....nº.....Bloque.....Esc.....Piso.....Puerta.....
 CP.....Municipio.....Provincia.....

DATOS DE LA SOLICITUD

Información solicitada

.....

.....

.....

.Motivo (opcional).....

.....

.Organismo al que solicita la información (Si lo conoce)

Modalidad en la que desea acceder a la información solicitada:

Correo electrónico Correo postal Presencial

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

.....

.....

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REGISTRO

(Registro público en el que se inscribirán y podrán ser consultadas todas las solicitudes presentadas, indicando: información solicitada y sentido de la resolución. Se publicarán además los datos identificativos y de contacto de quien solicita la información, siempre que se haya dado consentimiento expreso)

Autorizo la publicación de mi identidad en el registro de solicitudes de acceso. **

Autorizo la publicación de mis datos de contacto en el registro de solicitudes de acceso.**

** De conformidad con lo establecido en el art. 31.2 de la Ley 10/2019, de 10 de abril, de Transparencia y de Participación

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS. Responsable: Ayuntamiento de Rivas-Vaciamadrid Plaza de la Constitución 1 28522 (Madrid). Finalidad: Registro y tramitación de solicitudes de acceso a la información. Legitimación: Cumplimiento obligación legal: Ley 19/2013, de 9 de diciembre de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno y Ley 10/2019, de 10 de abril, de Transparencia y de Participación de la Comunidad de Madrid. Destinatarios: Sus datos se comunicarán a las unidades del Ayuntamiento competentes en la materia sobre la que verse su solicitud. No se cederán datos a terceros, salvo supuestos previstos en la normativa legal vigente. Derechos: De acceso, rectificación supresión, cancelación, oposición. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional. Información Adicional: <https://www.rivasciudad.es/proteccion-de-datos-y-protecciondedatos@rivasciudad.es>.



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

de la Comunidad de Madrid

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y **SOLICITA** la información pública indicada conforme a lo dispuesto en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno y en la Ley 10/2019, de 10 de abril, de Transparencia y de Participación de la Comunidad de Madrid.

Ena.....de.....de 20.....

Firma