



SOLICITUD SERVICIO MEGAFONÍA.

1. DATOS PERSONALES.

Solicitante:

D.N.I. / C.I.F.:

Domicilio:

E-mail:

TFNO:

2. DATOS DEL SERVICIO.

NOMBRE DEL EVENTO:

DIRECCIÓN:

FECHA EVENTO:

HORARIO:

Necesidades (Reproductor, micro, etc):

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera (en adelante, EL AYUNTAMIENTO), domiciliado en la calle Constitución nº1, 11130 de Chiclana de la Frontera (Cádiz), le informa que los datos que nos facilite a través del presente formulario formarán parte de un fichero responsabilidad de dicha entidad, con la finalidad de llevar a cabo las gestiones necesarias para la correcta tramitación de su solicitud.

Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación escrita a la dirección indicada anteriormente, con la referencia "Protección de datos-Deportes", incluyendo copia de su DNI, copia del NIF o documento identificativo equivalente.

Firma del solicitante:

Firmado:

FECHA: