



# AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE BEZANA

## (Cantabria)

### Instancia General (para persona física)

#### Datos del interesado

NIF/Pasaporte/NIE

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

#### Datos del representante

NIF/Pasaporte/NIE

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Poder de representación que ostenta

#### Datos a efectos de notificaciones

Medio notif. (papel/electrónica)

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

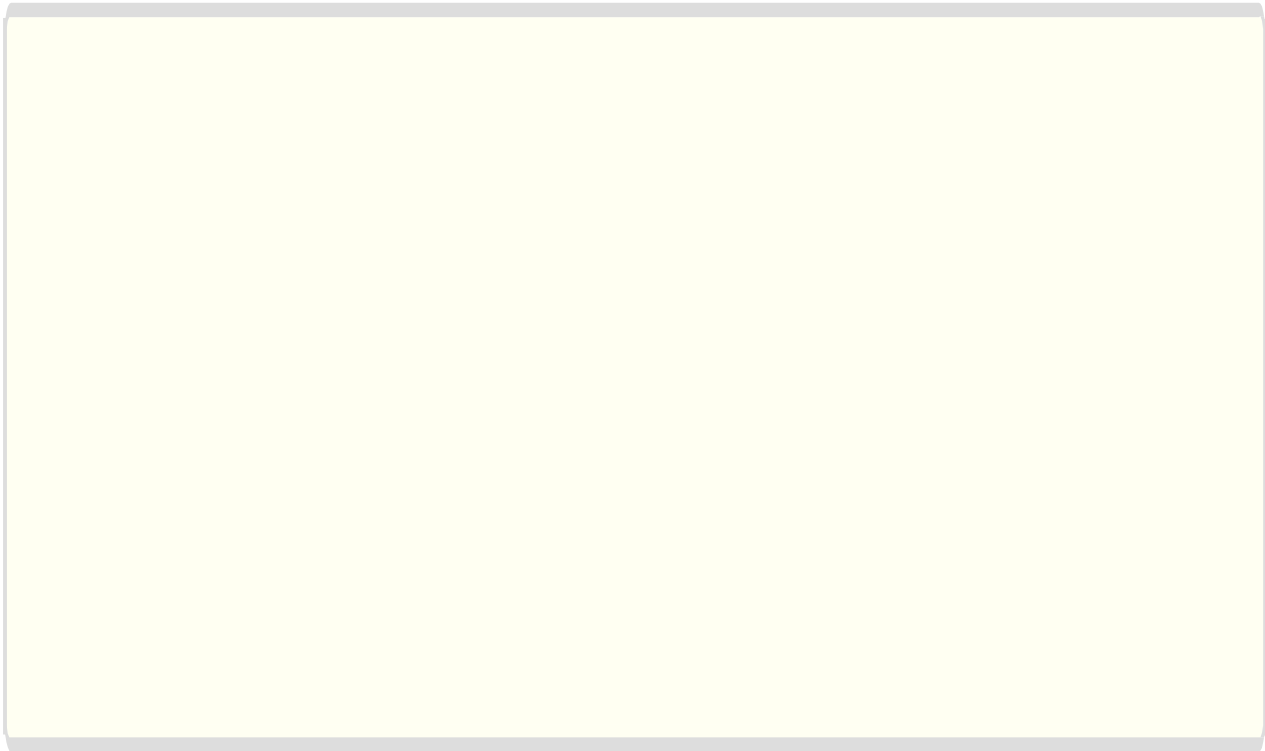
Escalera

Planta

Puerta Extra

Expone / Solicita

(continúa en cara posterior)



### Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

#### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Santa Cruz de Bezana
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://aytobezana.sedelectronica.es/privacy">http://aytobezana.sedelectronica.es/privacy</a>

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general

### Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

En  Municipio, el  Fecha  
(dd/mm/aaaa)