



Ayuntamiento de Muñogalindo
Plaza del Buen Gobernador, 1.
MUÑO GALINDO (ÁVILA)

SOLICITUD DE ALTA EN PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

NIF/CIF	
---------	--

Nombre y Apellidos	
--------------------	--

DIRECCIÓN	
Calle y número	
Municipio	
Código Postal	
Teléfono	
Correo Electrónico	

MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIÓN (marque con una X)	
<input type="checkbox"/>	Correo postal
<input type="checkbox"/>	Por medio telemático

Nivel de estudios	
-------------------	--

ANTERIORMENTE EMPADRONADO EN:	
Calle y número	
Municipio	
Código Postal	

SOLICITO EL ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN	
Calle y número	
Municipio	
Código Postal	

En Muñogalindo, a ___ de _____ del 20__.

Fdo: _____.

En virtud del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679), el Responsable del Tratamiento, **AYUNTAMIENTO DE MUÑO GALINDO**, con domicilio en Plaza Buen Gobernador nº 1, 05530 Muñogalindo (Ávila), recoge esta información para llevar a cabo la gestión solicitada por usted. Consiente y acepta al Responsable para la utilización de la información recogida en este documento. Podrá presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (www.agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Se comunicarán estos datos a las Administración Públicas con competencia en la materia. Podrá ejercer los Derechos reconocidos en la legislación vigente (acceso, rectificación, supresión así como otros derechos). Podrá consultar de forma más detallada la política de protección de datos en <https://www.ayuntamientodemunogalindo.es>