

Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, ____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Sol·licitud de certificat d'Acollida

Dades persona sol·licitant

País de naixement:		Localitat de naixement:	
Nacionalitat:		Estat civil:	
Demanda d'asil:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Any d'arribada al municipi:
Provinent de	<input type="checkbox"/> País estranger		
	<input type="checkbox"/> Municipi de Catalunya		
	<input type="checkbox"/> Municipi de la resta de l'Estat		
Dificultats que suposen limitació objectiva per a l'aprenentatge	<input type="checkbox"/>	Discapacitat	<input type="checkbox"/> Analfabetisme

Adreça d'empadronament

Tipus de via:		Nom via:							
Número:		Escala:		Pis:		Porta:		CP:	
Població:		Província:			Comarca:				

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,