

Solicit	ante					
☐ Sr.	Nombre o Razón social:			Doc. identifica	tivo:	
Repres	entante					
Nombre:				Doc. identifica	Doc. identificativo:	
D-1						
	para notificacio	nes ————				
Dirección electrónica:						
Teléfono móvil:				Teléfono fijo:		
Titular o	de la dirección:					
Direcció	ón (en caso de ser per	sona física):				
Municipio:				CP:		
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:					Sí	☐ No
Expone		(8	Si es necesario puede utili:	zar el reverso d	o una h	ioja adicional)
Solicita	1					
Girona,	de	de 20 Firma				
TRATA	MIENTO DE DAT	OS PERSO	NALES:			

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (https://seu.girona.cat). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA



Solicitud de participación a los Premios Xarxa Gironina para la Reforma horaria

Datos de la empresa	
Sector de la actividad económica:	
Núm. de personas en plantilla:	
Nombre persona de contacto:	Web:
Dirección electrónica de contacto:	
Buena practica	
Título de la buena práctica:	
Categoría a la que se presenta:	Hábitos saludables
	☐ Igualdad y conciliación
	Eficiencia
Declaro	
Aceptar las bases establecidas	en a la convocatoria y las decisiones del jurado.
Girona, de de 20	
Firma,	