



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA
CONCEJALIA DE CIUDAD SALUDABLE Y CONSUMO RESPONSABLE
CENTRO MUNICIPAL JAIME VERA
Calle San Francisco, 12
45600 Talavera de la Reina
Correo electrónico: sanidad@talavera.org
Telf: 925 722 772 / 925 813 565
www.talavera.es

SOLICITUD PARA LA MODIFICACIÓN DE DATOS RELATIVOS A LA GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS URBANAS

1 SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DNI/CIF	ACTÚA: <input type="checkbox"/> COMO INTERESADO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF/CIF <input style="width: 50px;" type="text"/> SEGÚN AUTORIZACIÓN ADJUNTA
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)	CORREO ELECTRÓNICO	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)		
<input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS		
{ <input type="checkbox"/> En sede electrónica		
(Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal) <input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada <input style="width: 100px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

2 DATOS A MODIFICAR DE LA PERSONA COLABORADORA

<input type="checkbox"/> Señalo que mis datos personales actuales corresponden a los indicados en esta solicitud
<input type="checkbox"/> Deseo finalizar mi colaboración en la gestión de colonias felina urbanas <small>(*Para que la finalización de la colaboración se haga efectiva será necesario que entregue su acreditación en el mismo lugar donde le fue expedida).</small>

3 DATOS A MODIFICAR DE LA COLONIA FELINA

NUMERO DE REGISTRO DE LA COLONIA FELINA: <input style="width: 150px;" type="text"/>
UBICACIÓN DE LA COLONIA FELINA (Calle y número más cercanos)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
LOCALIDAD
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
CAMBIOS RELATIVOS A LA COLONIA FELINA Y/O SU GESTION
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
OTRAS APORTACIONES:
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.
Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA
CONCEJALIA DE CIUDAD SALUDABLE Y CONSUMO RESPONSABLE
CENTRO MUNICIPAL JAIME VERA**

Calle San Francisco, 12
45600 Talavera de la Reina
Correo electrónico: sanidad@talavera.org
Telf: 925 722 772 / 925 813 565
www.talavera.es

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante solicita que se le conceda lo expuesto, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y al pago de las tasas, si proceden.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

- Autoriza al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre.
 No autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Talavera de la Reina, a de de

EL SOLICITANTE

(Firma)

EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.
Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org

SAN_F04_V001