



SOLICITUD EJERCICIO DE DERECHO DE ACCESO A
LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGCEN	01.03.01.03
01.03.01.03	

SOLICITANTE (1)	Apellidos y Nombre		N.I.F.	
	Dirección	Código Postal	Municipio	Provincia
	Correo electrónico		Teléfono	

REPRESENTANTE (2)	Apellidos y Nombre		N.I.F.	
	Dirección	Código Postal	Municipio	Provincia
	Correo electrónico		Teléfono	
	Motivos de la representación			

DOMICILIO NOTIFICACIONES (3)	Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:					
	Sí, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL y/o <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO					
	Dirección de correo electrónico					
	Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.

SOLICITUD (3)	El firmante expone los siguientes hechos:
	Por lo anterior, SOLICITA

DOCUMENTOS APORTADOS (4)	
-----------------------------------------	--

FIRMA (5)	En _____, a ____ de _____ de _____	Firma

LOPDGDD 3/2018	Responsable	Diputación Provincial de Burgos
	Finalidad	Los datos recabados a través del presente formulario, así como la documentación que pueda ser adjuntada, serán tratados con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud de ejercicio del derecho a la información pública.
	Legitimación	El tratamiento de los datos personales incluidos en el presente formulario se basa en el artículo 6.1.c) del RGPD 2016/679 traspuesto al artículo 8.1 de la LOPDGDD
	Destinatarios	Los datos no serán cedidos salvo obligación legal.
	Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión (incluye el derecho al olvido), limitación y oposición al tratamiento de los datos en https://burgos.es/aviso-legal o en registro presencial de la Diputación Provincial de Burgos sito en Paseo del Espolón 34, 09003 Burgos. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido podrá plantear una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6-28001 Madrid, o a través de su Sede Electrónica: sedeagpd.gob.es .