



**SOLICITUD DE JUSTIFICANTE DE HABER SIDO ATENDIDO
POR EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA**

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I./OTRO	TELEFONO
DOMICILIO: Calle, Num. Piso	C. Postal	Localidad	Provincia
	30850	TOTANA	MURCIA

REPRESENTADO POR:		D.N.I./OTRO	
DOMICILIO: Calle, Num. Piso	C. Postal	Localidad	Provincia

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Seleccione con X el medio por el que desea ser notificado:

- Comparecencia en oficina (será avisado por teléfono)
- Comparecencia electrónica.
- Dirección postal indicada:

DOMICILIO: Calle, Num. Piso	C. Postal	Localidad	Provincia
Correo electrónico			

EXPONE

Para tramitar **expediente de** _____,

a través de _____

(Organismo / entidad)

y habiendo sido atendido en el Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria de este municipio,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TOTANA

“De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que el AYUNTAMIENTO DE TOTANA, es responsable del tratamiento de sus datos, los cuales serán tratados con la finalidad de atender, gestionar y registrar las solicitudes de **Documento acreditativo de haber sido atendido por el Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria**. El tratamiento de los datos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Dichos datos serán tratados de manera confidencial y no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos establecidos en el Reglamento (UE) 679/2016, General de Protección de Datos, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y su normativa de desarrollo, comunicándolo por escrito a la Secretaria General del AYUNTAMIENTO DE TOTANA en la siguiente dirección: Plaza de la Constitución, 1 – 30850 Totana (Murcia), adjuntando copia de documento que acredite su identidad. Además, tiene derecho a interponer una reclamación ante la AEPD si considera vulnerados sus derechos (www.aepd.es). Contacto Delegado de Protección de Datos: dpd@totana.es. Puede solicitar información ampliada sobre protección de datos en dpd@totana.es



SOLICITA

Justificante de haber sido atendido por el Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria con expresión de la fecha durante el año

En caso de haber señalado que desea ser notificado por “Comparecencia en oficina”, y la persona solicitante no vaya a recoger personalmente el documento acreditativo, **AUTORIZO** a D/D^a. _____, con DNI/otro _____ **a retirar en mi nombre** el documento acreditativo de haber sido atendido por el Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria, quedando enterado/a de que la persona que recogerá el documento se personará en la oficina con el original del documento que acredite su identidad y que ha sido reflejado en esta autorización.

DOCUMENTACIÓN que se aporta:

- Documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante (DNI/NIE/pasaporte).
- En caso de representación, documento que acredite la representación o autorización para realizar este trámite, junto con documento que justifique la identidad del representante (DNI / NIE).

Totana , a _____ de _____ de _____
(Firma de la persona solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TOTANA

“De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que el AYUNTAMIENTO DE TOTANA, es responsable del tratamiento de sus datos, los cuales serán tratados con la finalidad de atender, gestionar y registrar las solicitudes de **Documento acreditativo de haber sido atendido por el Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria**. El tratamiento de los datos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Dichos datos serán tratados de manera confidencial y no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos establecidos en el Reglamento (UE) 679/2016, General de Protección de Datos, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y su normativa de desarrollo, comunicándolo por escrito a la Secretaria General del AYUNTAMIENTO DE TOTANA en la siguiente dirección: Plaza de la Constitución, 1 – 30850 Totana (Murcia), adjuntando copia de documento que acredite su identidad. Además, tiene derecho a interponer una reclamación ante la AEPD si considera vulnerados sus derechos (www.aepd.es). Contacto Delegado de Protección de Datos: dpd@totana.es. Puede solicitar información ampliada sobre protección de datos en dpd@totana.es