

ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDA DE NATALIDADE DO CONCELLO DE AS SOMOZAS 2024

Nome e apelidos do solicitante	
DNI	
Enderezo	
Teléfono	

Datos do cónxuxe ou parella (se é o caso):

Nome e apelidos	
DNI	
Enderezo	
Teléfono	

Datos do fillo/a:

Nome e apelidos	
Data de nacemento ou adopción	

Datos bancarios:

Caixa ou Banco	
IBAN (con tódolos díxitos)	
Titular	
DNI	

As Somozas, de do 2024

Sinatura do solicitante ou persoa que o representa

Alcalde-presidente do Concello de As Somozas



De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE AS SOMOZAS, con dirección en LUGAR A IGREXA, 1, 15565 – AS SOMOZAS(A CORUÑA); correo@assomozas.es

Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da solicitude. Os seus datos poderanse ceder a outras Administracións Públicas para cumprir co derivado de responsabilidades legais.

O tratamento dos seus datos está lexitimado polo cumprimento dunha obriga legal e/ou polo consentimento outorgado.

Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE AS SOMOZAS dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Pode consultar a información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: correo@assomozas.es