

CONSEJERÍA DE IGUALDAD, DIVERSIDAD Y TRANSPARENCIA

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

1Datos dei soli	citante (*)			
APELLIDOS Y NOMBRE ORAZÓN SOCIAL			NIF/I	NIE/CIF
Representante le	gal (en su caso	o)	,	
APELLIDOS Y NOMBRE ORAZÓN SOCIAL				NIE/CIF
Datos de contacto a efectos de notificaciones DIRECCIÓN (*)			Solicitante	Representante
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELEC	TRÓNICO (*)	
2Solicitud de ir	nformación (*)			
3Motivo (opcional)				
4Medio de resp	ouesta (*)		 -	
Correo electro	ónico	Correo postal	Presencial	
5Autorización				
	a cacilla autori	zo a la consulta tolo	mática de mis datos de l	identidad En caso
contrario deberé			inalica de mis dalos de	deniluad. En caso
(*) Los campos marcado dirección de correo elec-		obligatorios. En el caso de	datos de contacto deberá especi	ficar una dirección postal o una
2 200.0 00 001100 0100	(5 (111545).			
En		, a de	Э	de

El/ La solicitante,

Fdo.:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos que los datos suministrados en este documento serán incluidos en un fichero del que es titular el CABILDO DE GRAN CANARIA y cuya finalidad es la gestión del personal de la Corporación. Le informamos de que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición, en los términos legalmente reconocidos ante la OFICINA DE INFORMÁCIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA en la c/Bravo Murillo, 23, entrada por c/ Pérez Galdós, Las Palmas de Gran Canaria, 35003 - Las Palmas, o enviando un correo a lopd@grancanaria.com indicando en el asunto el concreto derecho que pretende ejercitar, identificándose por medio válido en derecho e indicando dirección a efectos de notificación.

Unidad de Transparencia C/ Bravo Murillo nº 23, 1º planta 35003 Las Palmas de Gran Canaria Tel.: 928 219 421 ext. 44912 transparencia@grancanaria.com cabildo.grancanaria.com