



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

| AUTORIZACION PARA CONSULTA AL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES INTERESADO | | |
|---|------------------|------------------|
| Apellidos | | Nombre |
| DNI / N.I.E /C.I.F. | Teléfono | |
| Domicilio | | C.P |
| Localidad | Provincia | |
| E-MAIL | | |
| REPRESENTANTE | | |
| Apellidos | Nombre | DNI/N.I.E |
| Domicilio | C.P | Teléfono |
| Localidad | Provincia | |
| E-MAIL | | |
| AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA : | | |
| <p>. SOLICITAR TELEMÁTICAMENTE AL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES EL CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES EN EL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES.</p> <p>- EN CUMPLIMIENTO DEL LA LEY 26/2015, de 28 de julio Modificación de protección a la infancia y adolescencia, así como el R.D. 1110/2015, de 11 de diciembre por el que se regula el Registro Central de Delincuentes Sexuales.</p> | | |

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA



Plaça de la Constitució, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es

En compliment del que es disposa en la L.O. 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Guardamar del Segura li informa que les seues dades personals obtingudes mitjançant l'emplenament d'aquesta sol·licitud van a ser incorporats a un fitxer automatitzat per al seu tractament, no sent cedits a tercers. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-se enviant una comunicació a aquest Ajuntament

| SOLICITUT D'ACCES A L'INFORMACIO DELS CIUTADANS | | |
|--|------------------|------------------|
| INTERESSAT | | |
| Cognoms | Nom | |
| DNI / N.I.E / C.I.F. | Telèfon | |
| Domicili | C.P | |
| Localitat | Província | |
| E-MAIL | | |
| REPRESENTANT | | |
| Cognoms | Nom | DNI/N.I.E |
| Domicili | C.P | Telèfon |
| Localitat | Província | |
| E-MAIL | | |
| SOL-LICITO | | |
| <p>SOLICITAR TELEMÀTICAMENTE AL REGISTRE CENTRAL DE DELINQUENTS SEXUALS EL CERTIFICAT D'INEXISTENCIA D'ANTECEDENTS EN EL REGISTRE CENTRAL DE DELINQUENTS SEXUALS.</p> <p>- EN COMPLIMENT DEL LA LLEI 26/2015, de 28 de juliol Modificacio de proteccio a l'infancia i adolescencia, aixina com el R.D. 1110/2015, de 11 de desembre pel que se regula el Registre Central de Delinqüents Sexuals.</p> | | |

A Guardamar del Segura, a _____ de/d' _____ de _____

Signatura: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA