



Ilmo. Ayuntamiento de La Oliva

SOLICITUD PARA AYUDA MÉDICA

DATOS DEL INTERESADO

Nombre / Razón Social NIF

Domicilio

Correo Electrónico Teléfono

DATOS DE LA SOLICITUD

Solicito

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Facturas con objeto de salud

Firma del Interesado

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a la supresión(derecho al olvido), a la limitación del tratamiento de los datos y derecho a la portabilidad según recoge el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 (Reglamento General De Protección de Datos, dirigiéndose por escrito al Registro General, sito en la C/ Emilio Castellot, 2, de La Oliva. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.