



SR. ALCALDE-PRESIDENTE:

D/Dña. _____, con D.N.I.
nº _____, con domicilio en la Calle/Avda. _____,
nº _____ de la localidad de _____, nº de
teléfono _____ y correo electrónico _____.

Grado de discapacidad: _____

Inscrito/a como demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo SI_/NO_

EXPONE:

SOLICITA:

DOS TORRES, a _____ de _____ de _____

EL/LA INTERESADO/A,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYTO. DE DOS TORRES (CÓRDOBA).

A efectos de lo dispuesto en el Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre, se informa al interesado que cuantos datos personales facilite a **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS TORRES** con C.I.F nº P1402300F. Serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal creado y mantenido por la referida entidad. Los datos registrados en esta base de datos solo serán usados para la finalidad para los que han sido recogidos, conociendo el interesado y aceptando explícitamente, la comunicación de datos a terceros con el fin de desarrollar la finalidad contractual de los mismos. Cualquier otro uso de los datos personales requerirá del previo y expreso consentimiento del interesado. Este podrá ejercer en cualquier momento, sus derechos de rectificación, cancelación, modificación u oposición de sus datos personales, en la dirección de las dependencias municipales, sitas en **Plaza de la Villa, nº 1, 14460 de Dos Torres (Córdoba).**