

SOLICITUD DE QUIOSCOS Y PUESTOS

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 18 de abril de 2019

Página: 1 de 1

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X):

☐	Deseo ser notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas): Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)
--------------------------	--

☐	Deseo ser notificado/a por correo postal en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):
--------------------------	---

Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:					Provincia:						

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- SOLICITO QUE ME SEA CONCEDIDO (marcar con X):

☐	Quiosco de Prensa
☐	Quiosco de Menudencias
☐	Quiosco de Helados
☐	Quiosco de Castañas
☐	Otro Puesto o Quiosco de:

5.- OTRAS OBSERVACIONES:

--

6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con X):

☐	1.-
☐	2.-
☐	3.-
☐	4.-

En Parla, a de de 20	Firma del Solicitante o Representante:
--	--

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

A) Esta solicitud **no implica en ningún caso** la autorización para su instalación o concesión.

B) La Concejalía de Actividades estudiará el expediente, requiriendo la información necesaria al ciudadano que lo solicita.

DESTINATARIO: CONCEJALÍA DE ACTIVIDADES DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)