

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN CONSEJO SECTORIAL

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 28 de enero de 2020

Página: 1 de 1

1.- CIUDADANO/A PARTICIPATIVO/A Ó ENTIDAD SOCIAL, CON Nº REGISTRO MUNICIPAL:

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

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

<input type="checkbox"/>	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)					
<input type="checkbox"/>	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.- REPRESENTANTE, EN EL CASO DE QUE EL/LA SOLICITANTE SEA UNA ASOCIACIÓN O ENTIDAD SOCIAL:

En calidad de (señalar con <input checked="" type="checkbox"/>):	<input type="checkbox"/> Presidente/a	<input type="checkbox"/> Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tesorero/a	<input type="checkbox"/> Persona Delegada
Apellidos y nombre:	NIF:			
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:		

4.- SOLICITA LA INCLUSIÓN EN EL CONSEJO SECTORIAL (marcar con , una solicitud por Consejo):

<input type="checkbox"/>	1.- Consejo de Bienestar Social, Salud y Familia.
<input type="checkbox"/>	2.- Consejo de Cultura.
<input type="checkbox"/>	3.- Consejo de Deportes.
<input type="checkbox"/>	4.- Consejo de Educación.
<input type="checkbox"/>	5.- Consejo de Igualdad.
<input type="checkbox"/>	6.- Consejo de Juventud.
<input type="checkbox"/>	7.- Consejo de Mayores.
<input type="checkbox"/>	8.- Consejo de Medio Ambiente.
<input type="checkbox"/>	9.- Consejo de Seguridad y Movilidad.
<input type="checkbox"/>	10.- Consejo Económico y Social.
<input type="checkbox"/>	11.- Consejo de Inmigración y Multiculturalidad.

5.- REPRESENTANTE Y SUPLENTE DEL CONSEJO SECTORIAL:

	Nombre y Apellidos	Teléfono Contacto	Correo Electrónico
Representante:			
Suplente:			
Suplente:			
Suplente:			

6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	1.- Documento Firmado de Representación o Autorización.
<input type="checkbox"/>	2.- Copia del Documento de Identidad del Representante o Autorizado.
<input type="checkbox"/>	3.- Copia de los Documentos de Identidad del Representante y Suplentes del Consejo Sectorial.

En Parla, a _____ de _____ de 20__	Firma Presidente, Representante Delegado, Sello, Ciudadano/a:
------------------------------------	---

El/la Ciudadano/a ó Entidad solicitante conoce el contenido del Reglamento Municipal de Participación Ciudadana y asume el mismo en su integridad. El Ayuntamiento de Parla comprobará de oficio la inscripción del/de la Ciudadano/a ó Entidad Ciudadana interesada en el Registro Municipal de Ciudadanos/as Participativos/as ó en el Registro Municipal de Asociaciones y Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Parla.

DESTINATARIO: CONCEJALÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)