

FORMULARIO DE OBJETOS PERDIDOS

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 19 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):

<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.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

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

4.- PETICIÓN QUE SE REALIZA CON ESTE FORMULARIO (marcar con X):

<input type="checkbox"/>	Solicitud de Información	<input type="checkbox"/>	Comunicación de Pérdida
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------

5.- DATOS DE LA PÉRDIDA (marcar con X):

<input type="checkbox"/>	Fecha de la Pérdida: / / 20	<input type="checkbox"/>	Lugar de la Pérdida:
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	----------------------

6.- EN EL CASO DE DOCUMENTACIÓN PERDIDA (marcar con X):

<input type="checkbox"/>	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte
<input type="checkbox"/>	NIF	<input type="checkbox"/>	NIE
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Residencia	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	Permiso de Conducir	<input type="checkbox"/>	Documentación del Vehículo
<input type="checkbox"/>	Documentación de Seguros	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito
<input type="checkbox"/>	Tarjetas Comerciales	<input type="checkbox"/>	Otra:

7.- EN EL CASO DE EFECTOS PERDIDOS (marcar con X):

<input type="checkbox"/>	Cartera	<input type="checkbox"/>	Monedero
<input type="checkbox"/>	Bolso o Bolsa de Mano	<input type="checkbox"/>	Riñonera
<input type="checkbox"/>	Maleta o Bolsa de Viaje	<input type="checkbox"/>	Joyas
<input type="checkbox"/>	Dinero en Efectivo	<input type="checkbox"/>	Cámara de Fotos o Video
<input type="checkbox"/>	Tablet o Tableta	<input type="checkbox"/>	Teléfono Móvil
<input type="checkbox"/>	PC Portátil	<input type="checkbox"/>	Pendrive
<input type="checkbox"/>	Llaves	<input type="checkbox"/>	Agenda
<input type="checkbox"/>	Ropa	<input type="checkbox"/>	Otra:

8.- OBSERVACIONES PARA AMPLIAR INFORMACIÓN O INDICAR CARACTERÍSTICAS CONCRETAS:

--

<p>En Parla, a de de 20</p>	<p>Firma del Solicitante o Representante:</p>
---	---