

Solicitud

Renovación **Motivo:** **Extravío** **Robo** **Otros** _____

Datos del/de la solicitante:

DNI/NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Domicilio en Leganés

Tipo vía: _____ Vía: _____ nº / km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____

Teléfono/s: _____ / _____ Correo electrónico: _____

Centro al que se adscribe:

(a cumplimentar por la administración)

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.

Requisitos.

- Estar empadronado en Leganés.
- Tener cumplidos los 65 años.
- Presentar el carné antiguo, en caso de renovación

Política de Privacidad y Datos Personales:

- Acepto la Política de Privacidad.
- Consiento el tratamiento de mis Datos Personales, y declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los mismos.

Leganés, Fecha:

Firma

PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: INFORMACIÓN BÁSICA.

Los Datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de: **Mayores Sigima**; dada de alta en el Registro de Actividades de tratamiento del Ayuntamiento de Leganés, **Responsabilidad del ÁREA DE MAYORES**; sita en C/ El Charco, 23, 28911 Leganés, Madrid, con la finalidad de: **Gestión de Carnés de Centros, Talleres, Vacaciones y Actividades de Mayores**. El tratamiento queda **legitimado mediante el consentimiento del interesado**. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente de protección de datos de carácter personal y podrá ejercer sus derechos ante el Servicio de Atención al Ciudadano.

INFORMACIÓN ADICIONAL en <http://www.leganes.org> Ayuntamiento – Protección Datos