

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CMMI, DE INSTITUCIONES Y ORGANIZACIONES DE LA CIUDAD DE ALBACETE	
DATOS DE LA INSTITUCION /ORGANIZACIÓN	
Denominación	
Dirección postal	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Pag. web	
DATOS DE LA REPRESENTANTE O EL REPRESENTANTE	
Nombre y Apellidos	
DNI/NIE	
Dirección postal	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	
Cargo que ocupa en la institución / organización	
MANIFIESTA (Marcar con una X)	
<input type="checkbox"/>	Que conoce los términos recogidos en el Reglamento del Consejo Municipal de las Mujeres y la Igualdad
<input type="checkbox"/>	Que la Institución/ Organización cumple los requisitos para formar parte del mismo
<input type="checkbox"/>	Que declara su compromiso con los fines y objetivos del Consejo Municipal de las Mujeres y la Igualdad así como cumplir la normativa reguladora de éste.
SOLICITA	
Formar parte del Consejo Municipal de las Mujeres y la Igualdad	
COMUNICA	
Que las personas representantes y suplentes de esta Organización en el Consejo Municipal de las Mujeres e Igualdad son:	
Titular	
Nombre y Apellidos	
DNI/NIE	
Dirección postal	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	

Cargo que ocupa					
Suplente					
Nombre y Apellidos					
DNI/NIE					
Dirección postal					
Teléfono fijo					
Teléfono móvil					
Correo electrónico					
Cargo que ocupa					
TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL					
<p>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. -Le informamos que el responsable de los datos es el Ayuntamiento de Albacete siendo la base legal del tratamiento el ejercicio de competencias atribuidas al municipio por la Ley 7/1985 De Bases de Régimen Local. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, Plaza de la Catedral s/n, CP 02071, Albacete (Albacete), correo electrónico del Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos@ayto-albacete.es. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) (A cumplimentar solamente por quien firme la solicitud)</p>					
Representante Entidad (Marcar con una X)		Titular en Consejo (Marcar con una X)		Suplente Consejo (Marcar con una X)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Declara conocer política tratamiento datos	<input checked="" type="checkbox"/>	Declara conocer política tratamiento datos	<input checked="" type="checkbox"/>	Declara conocer política tratamiento datos
<input checked="" type="checkbox"/>	Autoriza el envío de información relacionada con el CMMI	<input checked="" type="checkbox"/>	Autoriza el envío de información relacionada con el CMMI	<input checked="" type="checkbox"/>	Autoriza el envío de información relacionada con el CMMI
Nombre, Apellidos, NIF y firma		Nombre, Apellidos, NIF y firma		Nombre, Apellidos, NIF y firma	