



# Solicitud de Prestación de Servicios Sociais

DIR3 L01270214 SIA 1526909

## Datos do interesado

Tipo de persona Núm. de identificación

 

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

  *(Só se Tipo de persoa = Física)*

Razón Social

*(Só se Tipo de persoa = Xurídica)*

## Datos do representante

Tipo de persona Núm. de identificación

 

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

  *(Só se Tipo de persoa = Física)*

Razón Social

*(Só se Tipo de persoa = Xurídica)*

Poder de representación que ostenta

Nome do Convenio

*(Só se Poder de representación que ostenta = Estou adherido a un convenio con esta administración para representar ao interesado)*

## Datos a efectos de notificacións

Medio de notificación

Email

Móbil

  

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

    

Tipo Vía

Enderezo

Número / Km Bloque Escalera Planta Porta Extra

## Expón / Solicita

---

Expón

Solicita

## Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

---

- Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas**

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Xermade
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección <a href="https://concelloxermade.sedelectronica.es/privacy">https://concelloxermade.sedelectronica.es/privacy</a>

## Firma

---

- PRESTA O SEU CONSENTIMENTO** para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Firma

Municipio

En , o

Data

  
(dd/mm/aaaa)