



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

INSTANCIA GENERAL

SOLICITUD: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:

DON _____

D.N.I. Núm.: _____ Tfno.: _____

DOMICILIO _____

E-mail: _____

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

EXPOSICIÓN DEL ASUNTO SOLICITADO:

El firmante cuyas circunstancias personales se indican solicita le sea concedido lo expuesto.

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Sociedad de la Información es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "**Protección de Datos**". La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es en cumplimiento de una obligación legal. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en ésta página.

Melilla, _____ de _____ de _____
(Firma del solicitante)