



SOL·LICITUD DE MEDIACIÓ

Nom i cognoms _____, amb adreça
a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i DNI _____,

Com a representant de: nom _____,
amb adreça a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i NIF _____,
i en qualitat de _____, amb la present sol·licitud:

EXOSO:

Que _____

Per tot això,

DEMANO: Ser atès/-a des del Servei de Mediació

Espai a emplenar per l'administració

Alcaldia	<input type="checkbox"/>	Habitatge	<input type="checkbox"/>	OAC	<input type="checkbox"/>	Serveis Socials	<input type="checkbox"/>
Educació	<input type="checkbox"/>	Jutjats	<input type="checkbox"/>	OMIC	<input type="checkbox"/>	Serveis Viaris	<input type="checkbox"/>
Equitat	<input type="checkbox"/>	Mossos d'Esquadra	<input type="checkbox"/>	Polícia Local	<input type="checkbox"/>	Urbanisme	<input type="checkbox"/>

Altres (especificar) _____

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20 _____
(signatura)

En compliment de l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les dades facilitades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat titularitat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. (plaça de la Vila núm. 8, 08800).

Us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679 mitjançant petició escrita adreçada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament.