



AYUNTAMIENTO DE BUSTARVIEJO
28720 (Madrid)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RASTRILLO VECINAL

(Se cumplimentará a máquina o con letra mayúscula)

I. DATOS DEL INTERESADO/A (1) Y REPRESENTANTE (2) EN SU CASO.

(1)	Apellidos: _____ Nombre: _____ D.N.I o C.I.F: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Correo electrónico (donde se recibirá la notificación): _____
(2)	Apellidos: _____ Nombre: _____ D.N.I o C.I.F: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Correo electrónico (donde se recibirá la notificación): _____

RGPD / LOPDGD: Los datos de carácter personal que nos facilita serán tratados por el Ayuntamiento de Bustarviejo con la finalidad de gestión, remisión, reparto y tramitación de los documentos entrantes/ salientes de la entidad a sus departamentos correspondientes Finalidad basada en el tratamiento necesario llevado a cabo por una administración pública, en el ámbito de sus competencias en virtud de una obligación legal aplicable al Responsable, así como en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable del tratamiento. Los datos de carácter personal presentes no serán comunicados a terceros (salvo obligación legal) y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante el AYUNTAMIENTO DE BUSTARVIEJO, Plaza de la Constitución, nº 1, 28720 Bustarviejo (Madrid), o en la dirección de correo electrónico ayuntamiento@bustarviejo.org

II. SOLICITUD.

Solicita autorización para participar en el Rastrillo Vecinal.
Solicito la ocupación de 12,50 metros cuadrados.
Solicito, si hay posibilidad de espacio, participar los dos días. ()
Declaro **no ejercer actividad económica o comercial de forma profesional**. ()
Solicito el domicilio bancario de la tasa resultante en la CUENTA (indicar nº IBAN)

Solicito la notificación de todos los asuntos relacionados con este expediente por los medios electrónicos facilitados.

En Bustarviejo, a _____ de _____ de 2022

Firma del Solicitante