**AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID**

Plaza Mayor, 1. Las Rozas de Madrid. 28231

Solicitud de Consulta de Fondos del Archivo

DIR3 L01281277 SIA 3037823

# Datos del interesado

Tipo de persona Nº de identificación Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Física | \*\*\*1014\*\* |  |  |  |

# Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Electrónica |  |  |

# Expone

por estar interesada en hacer un traspaso de actividad, solicito el expediente de dicha actividad con numero 94/98- LC

# Solicita

tomar vista del expediente 94/98-LC

# Antecedentes

Indique en este apartado el número de expediente si desea hacer referencia a un trámite tramitado con anterioridad en esta Administración

Expediente

94/98-LC

# Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

##  He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

**Información básica sobre protección de datos**

Responsable Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid

Finalidad Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información Adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección [https://sede.lasrozas.es/privacy](file:///C%3A%5Cprivacy)

# Firma

Fecha y hora de autenticación 24/07/2024 09:49

Apellidos, Nombre

Nº de identificación

Proveedor de identidad Cl@ve - Gobierno de España Sistema de identidad Claves concertadas

Nivel de seguridad Básico

IP

Id sesión

 **Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo**