BahabónAyuntamiento

SOLICITUD DE USO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE BAHABÓN*

DON/DOÑA _____

CON NIF _____ Y DOMICILIO _____

E-MAIL _____ TELÉFONO _____

OTROS DATOS: _____

SOLICITA *(indique número de personas, especifique uso completo del Albergue o compartido, cantidad de noches a pernoctar, así como cualquier información que pueda considerar relevante)*:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

EN _____ A ____ DE _____ DE 20___

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO DE BAHABÓN
C/EULOGIO VARELA, S/N - 47312 - BAHABÓN (VALLADOLID)

*El Firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa. De acuerdo con lo dispuesto en el art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente: a menos que indique expresando lo contrario, debe cumplimentar todos los campos del formulario. Los datos solicitados en este formulario son necesarios para la correcta prestación del servicio ofrecido por el Ayuntamiento de Bahabón. Asimismo, dicha información podrá ser utilizada, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. Los datos serán tratados de forma confidencial e incluidos en un fichero propiedad del Ilustrísimo Ayuntamiento de Bahabón (C/Eulogio Varela, s/n - 47312 - Bahabón - Valladolid) Los afectados podrán, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en relación con los mismos en la dirección indicada, a través del escrito correspondiente o bien mediante impreso que la Agencia de Protección de Datos facilita