

D/D^a _____,

con DNI/NIF _____,

con domicilio en c/ _____

de Sant Joan d'Alacant

Correo electrónico _____

QUE HA SIDO INFORMADO/A DE que desde la Concejalía de Tercera Edad del Ayuntamiento de Sant Joan d'Alacant se ha organizado un programa denominado CARTAS AMIGAS de correspondencia cruzada, con la finalidad de intercambiar mensajes de ánimo y apoyo en esta situación de confinamiento general en el domicilio y restricción de la movilidad persona.

SOLICITO

Participar en el programa CARTAS AMIGAS.

La persona firmante del presente documento manifiesta con su firma su consentimiento libre, expreso, específico, inequívoco e informado para el tratamiento y cesión de sus datos personales al Ayuntamiento de Sant Joan d'Alacant

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD).

Responsable: Ayuntamiento de Sant Joan d'Alacant. Pz de l'església 2, 03550, Sant Joan d'Alacant

Finalidad: Gestionar la participación en el programa CARTAS AMIGAS de correspondencia cruzada organizado por la Concejalía de Tercera Edad.

Legitimación para realizar dicho tratamiento basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y el consentimiento de las personas interesadas

Derechos: Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos se podrá dirigir a la Concejalía de Tercera Edad a través de su sede electrónica <https://santjoandalacant.sedelectronica.es/>

En Sant Joan d'Alacant a

de 2020