



Ayuntamiento de Barlovento



Consejería de Servicios Sociales
Educación, Sanidad y Artesanía

ANEXO IV

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, Don/ Doña _____, con D.N.I. Nº _____

y de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y por medio de este documento, autorizo Ayuntamiento de Barlovento con domicilio en Plaza del Rosario, 3 38726 Barlovento y presto mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, que yo mismo procuro a la mencionada entidad, para que puedan ser incorporados al Fichero de Datos **“SOLICITUD DE AYUDAS RECIBIDAS DEL EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA”**.

Ayuntamiento de Barlovento, garantiza que se han adoptado las medidas oportunas de seguridad en sus ficheros. Asimismo, se garantiza la confidencialidad de mis datos personales y que no van a ser utilizados para finalidades distintas a las indicadas.

Así mismo, soy conocedor/a de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante los procedimientos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales.

En Barlovento a, dede 2022

Fdo.: