

## SOLICITUD DE PROPÓSITO GENERAL

<b>1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	N.I.F./C.I.F.
<b>2 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	N.I.F./C.I.F./ Poder o justificante de representación
<b>3 MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> <b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA</b> Si desea que el medio de notificación para esta solicitud sea electrónico, debe disponer de Certificado Digital, DNI electrónico o Clave permanente, y podrá acceder a las notificaciones mediante comparecencia en la Sede Electrónica del Consorcio IFECA <a href="https://sede.ifecajerez.com">https://sede.ifecajerez.com</a> . Puede indicarnos el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso que le indique cuándo debe acceder a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. En cualquier momento, podrá cambiar el modo de notificación, dirigiéndose al órgano competente e indicándole la dirección postal donde practicar futuras notificaciones.	
CORREO ELECTRÓNICO	MÓVIL
<input type="checkbox"/> <b>NOTIFICACIÓN POSTAL</b> Si desea que la notificación sea por correo postal, indique por favor los datos del domicilio elegido, así como correo electrónico y/o número de móvil para avisarle de la notificación electrónica que igualmente se realizará, y a la que podrá acceder voluntariamente.	
<b>DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN</b>	
NOMBRE DE LA VÍA	
Nº VÍA	
LETRA	ESCALERA
PISO	PUERTA
TELÉFONO	MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO	
PROVINCIA	MUNICIPIO
CÓDIGO POSTAL	
<b>4 EXPONE Y SOLICITA</b>	
<b>5 MOTIVACIÓN (OPCIONAL)</b>	

<b>6</b>	<b>DECLARACIONES DE RESPONSABILIDAD</b>
<p><input type="checkbox"/> <b>NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO</b> para que C-IFECA realice consultas de mis datos como solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables, por lo que <b>APORTO</b> la documentación necesaria para proseguir con el trámite dado, porque (MOTIVO DE LA OPOSICIÓN):</p> <p>.....</p> <p>Documentación aportada:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y se <b>COMPROMETE</b> a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.</p> <p>Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuras datos de terceros, <b>ASUMO EL COMPROMISO</b> de informales de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de datos Personales, a fin de que pueda ejercer sus derechos.</p>	
<b>7</b>	<b>INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</b>
<p>Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz, para darle adecuada respuesta a su petición de conforme a la normativa aplicable.</p> <p>Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad: dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: <a href="mailto:dpd@dipucadiz.es">dpd@dipucadiz.es</a>, o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <a href="https://sede.dipucadiz.es">https://sede.dipucadiz.es</a>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz.</p> <p>Puede consultar toda la información completa en <a href="https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos/">https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos/</a></p>	
<b>8</b>	<b>ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:</b>
Presidencia de la Diputación de Cádiz.	
<b>9</b>	<b>FECHA Y FIRMA</b>