



M.I. AYUNTAMIENTO  
DE CAUDETE

## INSTANCIA GENERAL

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI./NIF \_\_\_\_\_,  
y domicilio en \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), código postal \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_ y e-mail \_\_\_\_\_,  
en nombre propio \_\_\_\_\_

### EXPONE:

Que teniendo conocimiento de la Bases y Convocatoria de los espacios de conciliación dentro del Plan Corresponsables de Caudete.

### SOLICITA:

La admisión de la petición realizada en el Centro de la Mujer (instancia detallada con datos susceptibles de Protección de Datos de Carácter Personal y Familiar) para participar en las Aulas Corresponsables.

En Caudete, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: EL INTERESADO/A

### **SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAUDETE.**

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del M.I. Ayuntamiento de Caudete y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada en el Registro General de Entrada el M.I. Ayuntamiento de Caudete.