



M.I. AYUNTAMIENTO
DE CAUDETE

INSTANCIA GENERAL

D/D^a _____, 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.