

CONSELL MUNICIPAL DE DONES**DADES PERSONALS**

Nom Cognoms DNI

Domicili (carrer o plaça)

Població Codi postal Telèfons

En representació de (si cal)

NIF/CIF Domicili (carrer o plaça)

Població Codi postal Telèfon

EXPOSO:

Que l'entitat que represento vol formar part del Consell Municipal de Dones.

Que proposem a:

nom i DNI persona designada:

.....

nom i DNI persones suplents:

.....
.....
.....
.....

SOL·LICITO:

Es tingui per presentada la present proposta per formar part del Consell Municipal de Dones.

Tarragona, de 20

Polítics d'Igualtat

[Signatura]

El/la cap del Registre

Documentació aportada:

Estatuts de l'Entitat

Altres

.....

.....

"Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE TARRAGONA. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'Oficina d'Atenció Ciutadana"

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TARRAGONA