

REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO

N.º DE EXPEDIENTE: _____

DATOS PERSONALES SOLICITANTES:

- NOMBRE Y APELLIDOS _____
- D.N.I. _____ DOMICILIO _____
- N.º _____ PLANTA _____ LETRA _____ LOCALIDAD _____ C.P. _____
- ESTADO CIVIL _____ FECHA DE NACIMIENTO. _____
- TELEFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

- NOMBRE Y APELLIDOS _____
- D.N.I. _____ DOMICILIO _____
- N.º _____ PLANTA _____ LETRA _____ LOCALIDAD _____ C.P. _____
- ESTADO CIVIL _____ FECHA DE NACIMIENTO. _____
- TELEFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

REPRESENTANTE:

- NOMBRE Y APELLIDOS _____
- D.N.I. _____ DOMICILIO _____
- N.º _____ PLANTA _____ LETRA _____ LOCALIDAD _____ C.P. _____
- TELEFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NOTIFICACION:

- POSTAL
- ELECTRONICA: El firmante de la presente declaración, en la representación que ostenta, **manifiesta que desea comunicarse con el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, para cualquier trámite administrativo, a través de medios electrónicos**, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- A tal efecto solicita:** 1.- Que las notificaciones y comunicaciones que el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre le dirija, se efectúen por medios electrónicos, mediante comparecencia y acceso a la sede electrónica del Ayuntamiento por parte del interesado. - 2.- Utilizando la dirección de correo comunicada para recibir los avisos de notificación.

DOCUMENTACION:

- Volantes de empadronamiento (Antigüedad mínima 6 meses anteriores a la solicitud en el mismo domicilio de Villanueva de la Torre)
- Fotocopias de los DNI
- Justificante pago tasa 26€

En Villanueva de la Torre a _____ de _____ de 20____

Los abajo firmantes, declaran bajo juramento o promesa: No encontrarse inscritos en ningún otro registro de uniones de hecho de la Comunidad Autónoma de Castilla la Mancha (art. 7); no estar ligados a ningún otro vínculo matrimonial; no ser parientes en línea recta por consanguinidad o adopción, ni colateral, hasta el segundo grado; no encontrarse incapacitado a efectos de prestar su consentimiento en la inscripción en el Registro Municipal de Parejas de Hecho de Villanueva de la Torre.

Firma solicitante 1 _____ Firma solicitante 2 _____ Representante _____

He sido informado de que el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de atender su solicitud (en base a una obligación legal o interés legítimo RGPD Art. 6) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento, o a nuestro Delegado de Protección de Datos al E-mail: dpdrgpd@gmail.com y el de reclamación a www.aepd.es.