



**Ayuntamiento
de Alcorcón**

Concejalía de Salud Pública, Consumo
y Bienestar Animal

***Autorización para la petición al registro
central de penados y rebeldes de
información antecedentes a través de
organismos públicos***

D./Dña. _____

Con D.N.I. nº _____

y Domicilio: _____

AUTORIZO A LA CONCEJALÍA DE SALUD PÚBLICA, CONSUMO Y BIENESTAR ANIMAL DEL AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN, A FORMULAR PETICIÓN AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES DE ANTECEDENTES, AL OBJETO DE PODER OBTENER O RENOVAR SU AUTORIZACIÓN COMO COLABORADOR EN LAS COLONIAS FELINAS CORRESPONDIENTES.

En Alcorcón, a de de 20

Fdo.: _____

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón.

Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal.

La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en www.ayto-alcorcon.es