

SOLICITUD DE CONSULTA DE INVESTIGADORES AL ARCHIVO MUNICIPAL

D./ D^a. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

En nombre propio

En representación de:

D./ D^a. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

Acredita la representación con:

Profesión _____

Entidad científica a la que pertenece _____

Notificaciones (*Sólo para personas físicas*) Electrónicamente En papel

Objeto de la investigación: _____

Año en que se inicia _____

Tema: _____

Conforme al artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común, para tramitar esta solicitud:

Autorizo al Ayuntamiento de Alfaro a consultar o recabar de otras Administraciones los documentos necesarios.

Me opongo a que el Ayuntamiento de Alfaro recabe información de otras Administraciones. La aportaré yo mismo.

De acuerdo con la normativa vigente en materia de Protección de Datos Personales le informamos que los datos personales contenidos en este documento formarán parte del fichero del Archivo Municipal, titularidad del Ayuntamiento de Alfaro, con la finalidad de controlar el propio Archivo Municipal de Alfaro y el acceso al mismo.

Estos datos no serán cedidos a terceros salvo que la Ley lo permita o lo exija expresamente.

Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como los demás derechos expuestos en la información adicional sobre protección de datos que podrá consultar en nuestra página web www.alfaro.es

Acepto Política de Protección de datos.

Sr. Alcalde Presidente del M.I. Ayuntamiento de Alfaro

Fdo. _____