

# SOLICITUD RECLAMACIÓN DAÑOS PERSONALES

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

En nombre propio

En representación de:

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Acredita la representación con:

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

## Suceso

Fecha y, en su caso, hora del suceso:

Localización (calle y nº):

Causa posible:

Descripción de los hechos:

## Documentación aportada

Fotografías      Informes técnicos      Valoración de daños  
Otros documentos (indicar)

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 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales formarán parte del fichero de Procedimientos Administrativos, titularidad del Ayuntamiento de Alfaro, con la finalidad de tramitar el presente procedimiento. Por ello, sus datos podrán ser cedidos a la compañía aseguradora del Ayuntamiento así como a la entidad bancaria designada por Ud. para el cobro de la indemnización, si procede.

Mediante la firma del presente documento autoriza al Ayuntamiento a la recogida y tratamiento de sus datos, incluidos aquellos que se consideran especialmente sensibles como son los relativos a su salud, con la finalidad anteriormente indicada. Acepto el tratamiento de mis datos. No autorizo.

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 web [www.alfaro.es](http://www.alfaro.es)

Acepto Política de Protección de Datos.

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

Fdo. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_