

Solicitud de acceso ás Sesións do Pleno



Datos do Interesado

DNI

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nome

Datos a efectos de notificación

Domicilio

Cidade

Provincia

Código Postal

Móvil / Teléfono

Correo electrónico

Desexo notificación vía

Correo electrónico

Teléfono

Correo postal

Sesión para a que solicita acceso o Pleno (Data)

En

a

de

de 20

Firma do solicitante

Este formulario deberá ser presentado no Rexistro Xeral da Deputación de Ourense

Os seus datos serán tratados segundo o disposto na Lei 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais podendo ser incorporados aos ficheiros da Deputación de Ourense relacionados con este trámite. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación ou oposición nos termos establecidos na lei no seguinte enderezo: rúa do Progreso, nº32. Para estes trámites existen formularios á súa disposición en www.depourense.gal