Ayuntamiento de Ciudad Real

**Concejalía de Acción Social**

| Solicitante |
|---|

| Domicilio: | D.N.I. |
|---|---|
| | CORREO ELECTRÓNICO |

| En representación de: |
|---|
| |

| Negociado |
|---|

El que suscribe, mayor de edad, EXPONE:

PARA REAGRUPACIÓN FAMILIAR

**SOLICITA**:

INFORME SOCIAL DE VIVIENDA

Ciudad Real, _____ de _____ de 20__

Firma del Solicitante.

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de acción social y reagrupación familiar. Legitimidad basada en la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero y el Real Decreto 2393/2004, de 30 de noviembre. No está prevista la comunicación de sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.

EXCMA.. SRA. ALCADESA – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL