



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

Urbanismo

## SOLICITUD DE ADHESION A LA GUIA DE ESTABLECIMIENTOS ACCESIBLES

### INFORMACION GENERAL

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_  
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: (ej. restaurante) \_\_\_\_\_  
CALLE \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

### DATOS COMPLEMENTARIOS

WEB: \_\_\_\_\_  
PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
HORARIOS DE APERTURA: \_\_\_\_\_  
TIENE INSTALACIÓN DE TERRAZA:  Si  No  Cubierta: si/no \_\_\_\_\_

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI/NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TIPO VÍA: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
NÚMERO: \_\_\_\_\_ PORTAL: \_\_\_\_\_ ESCALERA: \_\_\_\_\_ PLANTA: \_\_\_\_\_ PUERTA: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO(S): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

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 establecimientos accesibles. Legitimidad basada en el consentimiento con la entrega de este formulario. Está prevista la comunicación de sus datos a las administraciones competentes para cumplir con las obligaciones legales. 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](mailto:dpd@ayto-ciudadreal.es). Más información en la política de privacidad de la página web [www.ciudadreal.es](http://www.ciudadreal.es).