

## HOJA DE INCIDENCIAS DEL SERVICIO

### IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA (\*)

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI/CIF/NIF: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ISLA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### TEXTO DE LA INCIDENCIA

#### PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal que se solicitan en el formulario de recogida de su incidencia pasarán a un fichero automatizado de datos de este tipo. Estos datos sólo serán tratados por SAGULPA, pudiendo usted, en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de personales y garantía de los derechos digitales mediante notificación escrita con copia de DNI a Sociedad Municipal de Aparcamientos.

La cumplimentación del campo marcado con asterisco es de carácter obligatorio. La ausencia de este dato impedirá la tramitación de su reclamación.

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma