

“BANC DE TERRES” DE CABANES

SOL.LICITANT

En/Na

amb domicili a

DNI

C.P.

Població :

Telèfon :

Fax:

DADES DEL REPRESENTANT (si existix)

En/Na

amb domicili a

DNI

C.P.

Població:

Telèfon:

Fax:

SOL.LICITA

☐ L' ALTA en el registre del “Banc de Terres” de Cabanes de les següents parcel·les, que declara, sota la seua exclusiva responsabilitat, ser-ne el legítim propietari,

☐ La BAIXA en el registre del “Banc de Terres” de Cabanes de les següents parcel·les, que declara, sota la seua exclusiva responsabilitat, ser-ne el legítim propietari,

☐ La CONSULTA de les dades personals bàsiques del/s titular/s de les parcel·les següents, per haver consultat el llistat de parcel·les incloses en el “Banc de Terres” de Cabanes i estar interessat/da en el cultiu d' una/es d' esta/es parcel·les,

POLÍGON	PARCEL·LA	SUPERFICIE (Ha)

AUTORITZA:

Si ALTA: A l'Ajuntament de Cabanes a incloure les parcel·les indicades del terme municipal de Cabanes en el Banc de Terres, a cedir les dades personals bàsiques del propietari (nom, cognoms, telèfon i correu electrònic) als tercers interessats en el cultiu quan sol·liciten expresament la seua consulta a través de la instància corresponent, de conformitat amb el que estableixen les bases reguladores del Banc de Terres de Cabanes.

Si BAIXA: A l'Ajuntament de Cabanes a excloure del banc de terres les parcel·les indicades, de conformitat amb el que estableixen les bases reguladores del Banc de Terres de Cabanes.

Si CONSULTA: El sol·licitant de les dades personals es compromet a usar les dades personals cedides amb l'únic objecte previst en les bases reguladores del Banc de Terres de Cabanes.

Esta cesió de dades, degudament autoritzada pel propietari, serà unidireccional, és a dir, se cediran les dades bàsiques del titular o titulars de les parcel·les a aquells interessats en el seu cultiu que sol·liciten expressament la consulta en el banc de terres.

En Cabanes, a

Firma del propietari o del sol·licitant

Les dades de caràcter personal proporcionats a través del present formulari o qüestionari i, si és el cas, en els documents que poguera acompanyar-se, són inclosos en fitxer/s per al seu tractament per este Ajuntament, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Les dades seran cedides o comunicats en els supòsits previstos, segons Llei. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Ud. podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, presentant un escrit, acompanyat d'una fotocòpia del seu D.N.I., passaport, NIE o un altre document d'identificació equivalent, dirigida al Registre d'Entrada de l'Ajuntament de Cabanes.

De conformitat amb el que estableix l'art. 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, el sol·licitant haurà d'aportar la documentació que s'indica en el termini de 10 dies. Si no s'aportaren els documents sol·licitats, se li tindrà per desistida la seua petició, dictant-se la corresponent resolució.

Ajuntament de Cabanes

Plaça Església nº 5. 12180 Cabanes. (Castelló) Tfno. 964331001. Fax: 964331931