SOL·LICITUD DE CERTIFICAT HISTÒRIC DE CONVIVÈNCIA
SOLICITUD DE CERTIFICADO HISTÓRICO DE CONVIVENCIA

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*	DNI / NIE / Passaport / *pasaporte*
Telèfon / *Teléfono*	correu electrònic / *correo electrónico*

DADES A EFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN

Vull rebre les notificacions de tots els actes d'aquest procediment per: (Seleccioneu l'opció preferent)
Deseo recibir las notificaciones de todos los actos de este procedimiento por: (Seleccione la opción preferente)

☐ **Notificació electrònica / *Notificación electrónica***

Telèfon / *Teléfono*	correu electrònic / *correo electrónico*

Estan obligats a relacionar-se amb les Administracions Públiques a través de mitjans electrònics per efectuar qualsevol tràmit d'un procediment administratiu i a rebre les notificacions per mitjans electrònics les persones jurídiques, les persones en règim d'autònom/a, professionals col·legiats/des, notaris/àries i registradors/es, entitats sense personalitat jurídica i empleats públics. / *Están obligadas a relacionarse con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos para efectuar cualquier trámite de un procedimiento administrativo y recibir las notificaciones por medios electrónicos las personas jurídicas, las personas en régimen de autónomo/a, profesionales colegiados/as, notarios/arias y registradores/as, entidades sin personalidad jurídica y empleados públicos.*

☐ **Notificació per correu postal / *Notificación por correo postal***

Domicili (a l'efecte de notificació) / *Domicilio (al efecto de notificación)*	Núm.	Esc.	Pis / *Piso*	Porta / *Puerta*
Població / *Población*	C. postal	Província / *Provincia*		

ADMINISTRACIÓ PÚBLICA QUE SOL·LICITA EL CERTIFICAT / *ADMINISTRACIÓN PÚBLICA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO*

DOCUMENTS QUE HAUREU D'ADJUNTAR:
DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTAR:

☐ Original DNI / NIE / PASSAPORT de la persona sol·licitant (només per a tramitació presencial)
Original DNI / NIE / PASAPORTE de la persona solicitante (sólo para tramitación presencial)

☐ Fotocòpia del document de l'Administració Pública que sol·licita el certificat, on figuri la petició concreta, el motiu, el núm. d'expedient i el termini de lliurament
Fotocopia del documento de la Administración Pública que solicita el certificado, en el que figure la petición concreta, el motivo, el nº de expediente y el plazo de entrega

Signatura / *Firma*

Data / *Fecha*

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:
Responsable: Ajuntament de Sant Adrià de Besòs - CIF. P0819300E, amb seu a Plaça de la Vila 12, 08930 Sant Adrià de Besós (Barcelona).
Delegat de Protecció de Dades: dpd@sant-adria.net
Finalitat: Gestionar aquest tràmit d'acord amb la normativa aplicable.
Legitimació: Les dades son tractades d'acord amb les competències publiques d'aquest Ajuntament.
Conservació: Les dades seran conservades durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat mencionada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxiu aplicable.
Destinataris: A altres administracions públiques competents.
Drets: Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit a l'adreça indicada Delegat de Protecció de Dades dpd@sant-adria.net.
Reclamació: Podeu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat) o davant del Delegat de Protecció de dades en dpd@sant-adria.net