



Ayuntamiento de
Caravaca de la Cruz

Modelo de consentimiento expreso de recepción de información por e-mail

Yo,

con DNI/NIE:

SOLICITO el envío, vía correo electrónico, de la información indicada en el registro en que incluyo este documento, y de la que soy titular o de la que apporto documentación que me otorga la representación del titular de la misma.

Firmado

El titular/representante que solicita la información
(Válido con la firma digital del titular del escrito)

Los datos personales recabados por esta vía, incluyendo su dirección de correo electrónico, no serán incorporados a fichero alguno de tratamiento automatizado por parte del Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz, y serán utilizados únicamente para la finalidad de comunicación de información recogida en su solicitud.



Plaza del Arco 1. Caravaca de la Cruz. 30400 Murcia. Teléfono 968 70 20 00. Fax 968 70 2767
www.caravaca.org