



**AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN DE LA TORRE**  
**ÁREA DE SANIDAD**  
**SECCIÓN CONTROL DE PLAGAS**

EXPTE Nº

**SOLICITUD DE FUMIGACIÓN Y ERRADICACIÓN DE PLAGAS**

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:  DNI/CIF:

DIRECCIÓN:  C. POSTAL:

POBLACIÓN:  TELÉFONO:  MÓVIL:

FAX:  E-mail

**MARQUE ESTA CASILLA SI QUIERE QUE SE LE NOTIFIQUE DE FORMA ELECTRÓNICA, CON AVISO EN EL CORREO ELECTRÓNICO INDICADO**

**2.- DATOS DEL REPRESENTANTE**

NOMBRE:  DNI/CIF:

(En este caso deberá aportar documento acreditativo de la representación que ostenta y DNI del representante. En el caso de representar a alguno de los obligados a relacionarse electrónicamente con la Administración, deberá presentar esta solicitud y toda la documentación a través del registro telemático del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)

DIRECCIÓN:  C. POSTAL:

POBLACIÓN:  TELÉFONO:  MÓVIL:

FAX:  E-mail

**MARQUE LO QUE PROCEDA.**

**LA ZONA OBJETO DE FUMIGACIÓN ES DE PROPIEDAD:**  PÚBLICA  PRIVADA

**TIPO:**  RATAS/RATONES  CUCARACHAS  CIEMPIÉS  AVISPAS  MILPIES  LEPISMAS  ARAÑAS  ÁCAROS

GORGOJOS  MOSQUITOS COMUNES  MOSCAS  HORMIGAS  PIOJOS  GARRAPATAS  PULGAS

CHINCHES  MOSQUITOS TIGRE  PROCESIONARIA DEL PINO  OTROS: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DONDE SOLICITA LA FUMIGACIÓN:** \_\_\_\_\_

Alhaurín de la Torre, a  de  de

Fdo.

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD y en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, así como su desarrollo en el RGPD 679/2016 de Protección de Datos Personales y normativa aplicable, con mi firma presto expreso consentimiento para el tratamiento de mis datos personales por el Área de Sanidad (Sección Control de Plagas) del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, y declaro haber leído y haber sido informado sobre el tratamiento de mis Datos Personales según se describe en la **Nota de Información Básica** al dorso de esta solicitud.

**A/A: ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN DE LA TORRE**

**Nota de Información Básica:** **1) El Responsable** de sus datos es el Ayuntamiento de Alhaurin de la Torre cuyo domicilio es Plaza de la Juventud s/n -29130- Alhaurín de la Torre. **2) La Finalidad** de dichos datos es gestionar su expediente de solicitud de fumigación y erradicación de plagas, pasando a formar parte de la Actividad de tratamiento “Área de Sanidad – Servicio Integral de Prevención, Control y Erradicación de Plagas”. **3) La Legitimación** del tratamiento de sus datos corresponde al interés legítimo del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, para realizar las acciones que se consideren necesarias llevar a cabo para completar y justificar dicho expediente en cumplimiento de la normativa legalmente aplicable. **4) Procedencia, Destinatarios y Transferencias de los Datos**, los datos obtenidos a través de la presente solicitud se trataran con las garantías necesarias, pudiendo utilizarse con fines estadísticos, así como, no serán cedidos a terceros. **5) Plazos del Tratamiento**, Cumplir rigurosamente la temporalidad establecida en la normativa legal vigente a la que se destinan estos datos. **6) Derechos**. Como interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y revocación del consentimiento prestado. Igualmente, puede oponerse al tratamiento de sus datos en cualquier momento por motivos relacionados con su situación particular. Para ello, deberá dirigir escrito al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre: presencialmente a través del Registro General del Ayuntamiento o por registro telemático a través de la sede electrónica: <https://sede.alhaurindelatorre.es>”