

DATOS DEL SOLICITANTE:

* - Campos obligatorios

Nombre y apellidos*			
Documento de Identidad *	E-mail		
Domicilio a efectos de notificación *			
Población *	Provincia *		
C.P. *	Teléfono de contacto *	Fecha de nacimiento *	

DATOS DEL REPRESENTANTE FIRMANTE DE LA SOLICITUD:

Nombre y apellidos			
Documento de identidad	E-mail		
Domicilio a efectos de notificación			
Población	Provincia		
C.P.	Teléfono de contacto		

PROGRAMA CON EL QUE TE IDENTIFICAS (PUEDES MARCAR MÁS DE UNO):

- AUTOESTIMA
- ANSIEDAD Y ESTADO DE ÁNIMO
- ADICCIONES
- PROBLEMAS DE CONDUCTA
- TÉCNICAS DE ESTUDIO
- RELACIONES INTERPERSONALES

CONSIDERACIONES:

IMPORTANTE: Recuerda que si eres menor de edad deberás adjuntar la Autorización Familiar.

En Teruel, a _____ de _____ de 20__

Firma:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa de los aspectos siguientes:

- **Responsable del tratamiento:** Excmo. Ayuntamiento de Teruel.
- **Finalidad del tratamiento:** Tramitación de la solicitud que se deduce de la presente instancia
- **Legitimación:** Apartados c) y e) del artículo 6.1 del Reglamento General de Protección de Datos, así como cumplimiento de los requisitos y exigencias establecidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás disposiciones legales de aplicación.
- **Derechos:** El titular de los datos tiene derecho a acceder, rectificar o cancelar los mismos en los términos previstos en la normativa aplicable, así como otros derechos que se explican en la información adicional.
- **INFORMACIÓN ADICIONAL:** Puede consultar la información adicional detallada sobre protección de datos en relación con esta solicitud, en el portal del Ayuntamiento de Teruel, Condiciones Generales y Protección de Datos, o en el enlace: <https://goo.gl/ZDRMbT>