

**SOLICITUDE DE RENOVACIÓN  
HORTAS URBANAS MUNICIPAIS**

DNI	Nome e apelidos <sup>1</sup>				
Rúa	Núm.	Esc.	Andar	Porta	
CP	Concello de Santiago de Compostela				
Correo electrónico		Teléf. fixo		Teléf. móbil	
Ocupación			Lugar e data de nacemento		

**Indicar brevemente as intencións de cultivo da horta:**

Santiago de Compostela, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Asinado:

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Autorizo ao Concello de Santiago de Compostela a comprobar de oficio que estou empadronado/a

**ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

En cumprimento do Regulamento xeral de protección de datos 2016/679 do Parlamento Europeo, do 27 de abril de 2016 e da Lei orgánica 3/2018 de 5 de decembro de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, informámoslle que os datos persoais reflectidos neste impreso trataranse polo Concello de Santiago de Compostela coa finalidade de xestionar o procedemento que inicia con este formulario. O mencionado tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público e para o exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento (artigo 6 do Regulamento xeral de protección de datos 2016/679 do Parlamento Europeo). Poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante o responsable do tratamento.

- Responsable: Concello de Santiago, con CIF P1507900G e enderezo na Praza do Obradoiro, 1. 15705, Santiago de Compostela (A Coruña)
- Destinatario: Departamentos municipais con competencias na tramitación do expediente ou, cando corresponda, empresas concesionarias de servizos públicos ou outras administracións públicas.
- Conservación: Os seus datos trataranse durante o tempo necesario para resolver o expediente e conservarse durante os prazos de prescrición establecidos na normativa aplicable.