



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN (LEY 19/2013)

Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios.

### 1- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO/A.

Apellidos (\*): \_\_\_\_\_

Nombre/razón social (\*): \_\_\_\_\_

NIF/NIE/CIF (\*): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (\*): \_\_\_\_\_

Declaración a efectos de notificación: Las comunicaciones y notificaciones que el Consell Valencià de Col·legis Veterinaris le remita en relación con su solicitud de información, se realizará por vía telemática a través de su correo electrónico.

### Si prefiere recibirlo por correo postal en su domicilio, rellene los siguientes datos:

Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

### Si actúa en representación de otro, por favor especifique:

Persona física.

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Persona Jurídica.

Razón social: \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_



## 2.- SOLICITUD DE INFORMACIÓN.

Exponga resumidamente el contenido de su solicitud.

---

---

---

---

## 3.- DOCUMENTACIÓN.

En caso de que desee adjuntar algún documento, especifique cuál.

---

---

---

---

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos y comprobables los datos consignados en el presente formulario.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

### **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

*Le informamos que los datos recogidos en este formulario serán objeto de tratamiento por parte del CONSELL VALENCIÀ DE COL·LEGIS VETERINARIS, RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, para la realización de actuaciones en cumplimiento de lo previsto en la Ley de Transparencia y para dar contestación a su solicitud. Estos datos los facilita el solicitante voluntariamente prestando su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con los fines expuesto, pues en caso contrario su solicitud no podría ser atendida. Puede ejercer sus derechos de acceso a sus datos y su rectificación en caso de que resulten erróneos u obsoletos. Igualmente tiene derecho a solicitar la supresión de sus datos y de oponerse o limitar su tratamiento. El ejercicio de estos derechos podrá efectuarlo dirigiéndose por escrito a: Consell Valencià de Col·legis Veterinaris, Avda del Cid, 62 - 1º, Valencia, 46018, o bien al Delegado de Protección de Datos por medio de e-mail a [dpd@cvcv.org](mailto:dpd@cvcv.org), en el que se identifique debidamente por medio de copia escaneada de su DNI y especificando con claridad el derecho que pretende ejercer. Los datos incluidos en este formulario, relativos al reclamante, no se cederán a terceros, pero podrán ser comunicados al colegiado contra el que se formula reclamación para que pueda ejercer su derecho de defensa frente a la reclamación. Le informamos que, en caso de que su petición no sea atendida debidamente, puede usted formular reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos. Sus datos no serán objeto de tratamiento para la adopción de decisiones automatizadas ni para crear perfiles ni tratados con finalidades diferentes o incompatibles a las descritas.*