



CÓDIGO SIA

--	--	--	--	--	--	--

PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO DIR3 <sup>3</sup>	

**SOLICITANTE**

<b>Persona física</b>			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
<b>Persona jurídica</b>			
NIF		Denominación social	

**REPRESENTANTE (debe acreditarse la representación por cualquier medio válido en derecho)**

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
NIF		Denominación social	
<b>Medio de acreditación de la representación</b>	<input type="radio"/> REA	<input type="radio"/> Otros:	

De conformidad con el artículo 66.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando las presentaciones correspondientes a una pluralidad de personas tengan un contenido y fundamento idéntico o sustancialmente similar, pueden formularse en una única solicitud. En este sentido, las personas que figuran en esta relación autorizan la presentación de la solicitud por parte de la persona solicitante indicada. Así mismo, estas personas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente de tramitación. En caso, que se opongan a la mencionada consulta, deben indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

**RELACIÓN DE TERCERAS PERSONAS SOLICITANTES**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL</b>	<b>NIF</b>	<b>COMPROBACIÓN DE DATOS</b> Los siguientes datos de las personas interesadas serán objeto de consulta a las administraciones públicas		<b>FIRMA</b>
			<b>ME OPONGO A LA CONSULTA</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por la que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

**Tratamiento de datos.** Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratadas por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears. Sin embargo, dado que este modelo de solicitud no está previamente vinculado a un órgano concreto, responsable del tratamiento, la información sobre la protección de datos se ampliará y especificará en la primera comunicación que haga el órgano competente en la materia sobre la que se solicita el ejercicio de derechos.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)). Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respondida en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante el Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas(p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; c.e.: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es)).

### FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

, de de 20

(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica]