



Solicitud de acceso a la información pública

Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno

SR/A PRESIDENTE/A DEL INSTITUTO INSULAR DE
ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI _____

EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI _____ DOMICILIO _____

C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO _____

INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA

LÍMITES AL DERECHO DE ACCESO* (OPCIONAL)

EN _____ A _____ DE _____ DE 2 _____

El/La Solicitante

MODALIDAD EN LA QUE DESEA ACCEDER A LA INFORMACIÓN SOLICITADA

- Presencialmente en las oficinas del IASS
- Correo electrónico
- Dirección postal facilitada

*AA los efectos de verificar que el acceso a la información no vulnera lo dispuesto en los artículos 14 y siguientes de la Ley 19/2013, se podrán exponer los motivos por los que se solicita la información y que serán valorados cuando se dicte resolución. No obstante, la ausencia de motivación no será por sí sola causa de rechazo de la solicitud.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de este Instituto. El responsable del fichero es el Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria, con domicilio en Calle Galcerán nº 10, 38004 de Santa Cruz de Tenerife, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso y cancelación de sus datos personales.