Diputación de
Almería

SOLICITUD INFORME SPDA

DATOS

NIF.			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
TELÉFONO		E-MAIL	

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

SOLICITA

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SERVICIO PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de ATENCIÓN AMBULATORIA DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR LAS ADICIONES QUE ASÍ LO SOLICITAN Y PARA PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, INSERCIÓN SOCIAL, FORMACIÓN E INFORMACIÓN.,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SERVICIO PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES.

FECHA Y FIRMA

EN _____ , A _____

FDO. _____

(EL/LA SOLICITANTE)

AUTORIZACIÓN

Autorizo a:

NIF. _____ , NOMBRE Y APELLIDOS _____ ,

Para recoger la documentación solicitada en el caso de que personalmente no pueda.

EL/LA AUTORIZADO/A	**EL/LA AUTORIZANTE**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, IGUALDAD Y FAMILIA
Servicio Provincial de Drogodependencias y Adicciones
Paseo San Luis s/n – 04002 Almería
Tel. 950 28 10 32 – 950 21 11 01 – spda@dipalme.org