

Solicitante

Domicilio:

D.N.I.

Correo electr.

En representación de:

Negociado

El que suscribe, mayor de edad, EXPONE:

AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA Y TRABAJO POR CIRCUNSTANCIAS  
EXCEPCIONALES (ARRAIGO SOCIAL)

**SOLICITA:**

CERTIFICADO DE INSERCIÓN SOCIAL

Ciudad Real, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del Solicitante.

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de acción social y reagrupación familiar. Legitimidad basada en la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero y el Real Decreto 2393/2004, de 30 de noviembre. No está prevista la comunicación de sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico [dpd@ayto-ciudadreal.es](mailto:dpd@ayto-ciudadreal.es). Más información en la política de privacidad de la página web [www.ciudadreal.es](http://www.ciudadreal.es).

EXCMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL