



La presente solicitud de baja en la licencia de terraza del establecimiento \_\_\_\_\_  
queda sujeta en sus efectos a la expresa resolución administrativa por la que se declare extinguida la licencia.

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**RESPONSABLE DE LOS DATOS:** Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suarez s/n -Galapagar,28260 (Madrid)

**DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:** dpo@galapagar.es

**BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:**

Art. 6.1.e) RGPD - el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Gestionar la solicitud de baja de la licencia de terrazas y veladores en la vía pública.

**DESTINATARIOS:** No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras administraciones o autoridades públicas.

**DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:** Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Galapagar, sita en Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n, 28260, Galapagar, Madrid o a la dirección protecciondedatos@galapagar.es, para lo que se podrá solicitar documentación que acredite su identidad en caso que resulte necesario. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), si considera infringidos sus derechos.

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** Accede a nuestra Política de Privacidad a través de la web [www.galapagar.es](http://www.galapagar.es)

Si, consiente la cesión de sus datos personales, marque la casilla

El abajo firmante solicita le sea concedida la BAJA DE LA LICENCIA de TERRAZAS expresada y declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha reseñado.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firma del/la solicitante/representante

