



CONSELL COMARCAL
DE L'ALT EMPORDÀ

SOL·LICITUD PROGRAMA MEDIACIÓ LLOGUER SOCIAL

DADES IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

Cognoms i Nom:

DNI/NIE:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Telèfon:

e-mail:

Codi HPO:

DADES ADDICIONALS :

Situació laboral :

☐ Actiu/va

☐ Aturat/ada

☐ Autònom/a

☐ Pensionista

☐ Renda mínima inserció

☐ Altres

Unitat de convivència:

Municipis preferents:

1.

2.

3.

Signatura

Figueres, de de 2018.

La validesa d'aquesta sol·licitud és d'1 any. Un cop finalitzat el període, serà necessari renovar la inscripció o, en cas contrari, us donarem de baixa automàticament.

D'acord amb l'article 5 de la llei orgànica de protecció de dades us informem que les vostres dades personals seran tractades amb la deguda seguretat i confidencialitat i s'inclouran al fitxer del que disposa l'Oficina Local d'Habitatge del Consell Comarcal de l'Alt Empordà. Amb la vostra signatura, consentiu expressament el tractament de les dades personals proporcionades per a la finalitat indicada.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit i fotocòpia del Dni a l'Oficina Local d'Habitatge del Consell Comarcal de l'Alt Empordà.