



D. _____
vecino de _____ y con domicilio en _____
_____, con D.N.I. _____ y teléfono _____.

EXPONE:

Que

Y por lo expuesto, **SOLICITA:**

Puerto Lumbreras, a _____ de _____ de 20____.

Fdo.

SR. PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD DE REGANTES DE PUERTO LUMBRERAS

CLÁUSULA A INFORMAR EN LA RECOGIDA DE DATOS:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite, serán incorporados y tratados en los ficheros responsabilidad de la Comunidad de Regantes de Puerto Lumbreras con el fin de dar cumplimiento a las normas legales, estatutos y acuerdos adoptados en Junta General, Junta de Gobierno, y Jurado de Riegos; así como llevar a cabo las tareas administrativas, organizativas, y económicas necesarias para el funcionamiento de la entidad. No obstante, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, u oposición; mediante escrito dirigido Avd. Astudillo, nº14, Apdo. 152, 30890 Puerto Lumbreras (Murcia). Adjuntando en cualquier caso prueba fehaciente de identidad.