



AYUNTAMIENTO DE CHICLANA DE LA FRONTERA
(CADIZ)

R. EE. LL. 01110159

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN DE
RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL

LEA DETENIDAMENTE ESTE IMPRESO ANTES DE CUMPLIMENTARLO

Los apartados marcados con asterisco (*) son de cumplimentación obligatoria

Todos los documentos que se aporten deberán ser originales o en su caso, fotocopia compulsada de los mismos

RECLAMANTE: *(Persona que sufre el daño o persona titular del bien dañado. Si la persona que sufre el daño es un menor, el reclamante será uno de los progenitores)*

* D./ D^a _____ N.I.F. _____ con domicilio de notificaciones en (Calle, Plaza, Avda.) _____
Núm. _____ Localidad _____ Provincia _____
Código Postal _____ Tfno. Fijo _____ Tfno. Móvil _____
Correo Electrónico _____

Es imprescindible aportar copia compulsada del D.N.I. de la persona que formula la reclamación.

Si se reclaman daños físicos sufridos por menor, la reclamación la formulará uno de los progenitores. **Deberá aportar:**

- Copia compulsada del Libro de Familia de la página donde figuren los titulares del mismo y de la página donde figure inscrito/a el/la menor.
- Copia compulsada del D.N.I. del/ de la menor, si lo tuviere.
- En el apartado "Descripción de los Hechos" se hará constar el nombre del/de la menor perjudicado/a.

Representante o persona autorizada para recogida de notificaciones:

D./ D^a _____ N.I.F. _____ en calidad de
(Indique lo que proceda: Letrado o Familiar) _____ con domicilio a efectos de notificaciones en (Calle, Plaza, Avda)
_____ Núm. _____
Localidad _____ Provincia _____ C. Postal _____ Tfno. Fijo _____
Tfno. Móvil _____ Correo Electrónico _____

Declara que como consecuencia de los hechos que más adelante se describirán, reclama indemnización por: (Indique el tipo de daño o lesión sufrida) _____

DAÑOS MATERIALES: NO () SI () En su caso, acompañar justificante del gasto.

DAÑOS FÍSICOS: NO () SI () En su caso, acompañar documentación médica y/o justificante de gastos.

*** IMPORTE INDEMNIZACION:**

- () Importe daños reclamados: _____ (Anote el importe según justificante)
- () No se puede determinar el importe por estar pendiente de curación las lesiones sufridas.

* **FECHA** de los hechos _____ * **HORA:** _____

(Indique: **Día, mes y año**) (Estos datos son **necesarios** para asignarle Compañía Aseguradora)

* **LUGAR EXACTO:** (Indique: Calle, número, edificio, monumento, establecimiento, etc... de referencia)

INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS.

Responsable	Ayuntamiento de Chiclana	Teléfono	956 49 00 02
Dirección	Calle Constitución, 1, 11130 Chiclana de la Frontera, Cádiz	Contacto DPD	dpd@chiclana.es

- a) **Datos objeto de tratamiento:** se incorporan al expediente electrónico los datos identificativos, de contacto y documentación facilitados por el interesado a través de la solicitud y demás documentación y actuaciones que sirvan de antecedente y fundamento a la resolución administrativa del procedimiento. El tratamiento puede incluir categorías especiales de datos, en particular, datos de salud.
- b) **Finalidad del tratamiento:** tramitación de la solicitud de responsabilidad patrimonial presentada por el interesado.
- c) **Decisiones automatizadas:** no se realiza segmentación de perfiles ni se toman decisiones automatizadas.
- d) **¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?** Plazo de conservación indefinido.
- e) **Base jurídica del tratamiento:** el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.
- f) **Obligación de facilitar los datos y consecuencias de no facilitarlos:** los datos del formulario de solicitud son necesarios para iniciar la tramitación del procedimiento de responsabilidad patrimonial de las Administraciones Públicas (Art. 66 y 67 de la Ley 39/2015).
- g) **Destinatarios:** Consejo Consultivo de Andalucía, corporaciones o entidades públicas titulares de instalaciones que puedan resultar implicadas en la ocurrencia de los hechos, compañías aseguradoras, interesados (afectados), concesionario o adjudicatario de contratos de obras, servicios o de cualquier otro tipo suscritos con este Ayuntamiento.
- h) **Transferencias internacionales de datos:** no se realizarán transferencias internacionales de datos.
- i) **Ejercicio de derechos:** tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando datos personales que les conciernan, o no. Como interesado, tiene derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, podrá oponerse al tratamiento de sus datos. Dejaremos de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. Puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos en todo momento.

En aquellos supuestos en los que legalmente proceda, tendrá el derecho a la portabilidad de los datos, lo que implica que tiene derecho a recibir los datos personales relativos a su persona, que estemos tratando, y almacenarlos en un dispositivo propio, este derecho también le permite solicitarnos que comuniquemos sus datos a otro responsable del tratamiento.

Asimismo, en caso de que considere que existe un problema o una incidencia en relación con el tratamiento de datos puede contactar con la entidad a través de la dirección de contacto indicada en el presente documento, y en cualquier caso, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de protección de datos de carácter personal, que en el caso de España es la Agencia Española de Protección de Datos.

Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos remitiendo una comunicación a dpd@chiclana.es

Para ejercer sus derechos debe remitirnos una solicitud a dpd@chiclana.es adjuntando copia de su DNI, u otro documento que le identifique legalmente.