



FORMULARIO DE ADHESIÓN AL PROYECTO PILOTO DE INSPECCIONES DOMÉSTICAS DE FOCOS DE CRÍA DEL MOSQUITO TIGRE

Yo, _____, con NIF/NIE _____, domicilio en _____, y correo electrónico _____ y teléfono de contacto _____, conozco las condiciones de participación en el *proyecto piloto de inspecciones domésticas de focos de cría del mosquito tigre*, promovido desde el área de Medio Ambiente, y estoy de acuerdo.

Mediante la adhesión al proyecto,

El Ayuntamiento se compromete a:

- Visitar el domicilio del solicitante para detectar focos de cría potenciales del mosquito tigre.
- Ofrecer recomendaciones generales para evitar las molestias derivadas de la plaga en mi domicilio.

La persona que suscribe se compromete a:

- Permitir la entrada de personal autorizado por el Ayuntamiento a su domicilio para llevar a cabo la inspección.

Indique la franja horaria preferida para la inspección*

* El área de Medio Ambiente se pondrá en contacto con usted para concretar la fecha y horario de la inspección, dependiendo de la disponibilidad de los técnicos.

Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
9 a 11 h					
11 a 13 h					

Marratxí, _____ de _____ de 20__

Sign.

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Marratxí

Protección de datos de carácter personal: información básica

Sus datos personales serán tratados bajo la **responsabilidad** del Ayuntamiento de Marratxí. **Finalidad:** controlar las entradas y salidas de documentos al Ayuntamiento de Marratxí y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda **legitimado** por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. **Conservación:** mientras exista un interés mutuo para esto, en función de los términos legales aplicables. Los datos se **comunicarán** a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser **cedidos** a terceros excepto en los supuestos previstos en la normativa. Puede ejercer los **derechos** de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como los de limitación, portabilidad y oposición a su tratamiento, mediante notificación escrita a la dirección calle de n'Olesa 66, 07141 Marratxí, Islas Baleares o enviando un mensaje al correo electrónico delegatpd@marratxi.es. Información adicional en <http://www.marratxi.es>. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación delante la autoridad de control en www.aepd.es