

| | |
|--------|--|
| Órgano | Indique el órgano al que se dirige el escrito: |
| | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------------------------|--|--|----------------------------|--|--|--------------------------------|----------|------|--------|-------------|-----------|
| Interesado | Apellidos y Nombre o Razón Social: | | | | | | N.I.F. o CIF | | | | | |
| | Nombre de la vía pública: | | | | | | Número | Escalera | Piso | Puerta | Cod. Postal | Municipio |
| | Teléfono fijo de contacto | | | Teléfono móvil de contacto | | | Correo electrónico de contacto | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------------------|--|--|----------------------------|--|--|--------------------------------|----------|------|--------|-------------|-----------|
| Representante | Apellidos y Nombre o Razón Social: | | | | | | N.I.F. o CIF | | | | | |
| | Nombre de la vía pública: | | | | | | Número | Escalera | Piso | Puerta | Cod. Postal | Municipio |
| | Teléfono fijo de contacto | | | Teléfono móvil de contacto | | | Correo electrónico de contacto | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--------|----------|------|--------|-------------|-----------|
| Domicilio Notificación | Nombre de la vía pública: | | | | | | Número | Escalera | Piso | Puerta | Cod. Postal | Municipio |
| | Si, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> SMS y/o <input type="checkbox"/> eMail acerca de este trámite mediante los medios que he marcado con un aspa | | | | | | | | | | | |
| | Si, deseo recibir notificaciones telemáticas: <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos mis asuntos (Acceso en https://carpeta.alpedrete.es/GDCarpetaCiudadano) | | | | | | | | | | | |

| | |
|--------|-------------------------------|
| Asunto | Hechos objeto de reclamación: |
| | <input type="text"/> |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Acreditación de los hechos | Fecha de los Hechos: __ / __ / ____ |
| | Lugar de los Hechos: _____ |
| | ¿Actuó Policía Local? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Indique número / fecha atestado / informe si dispone de él: _____ |
| | ¿Actuaron otros servicios públicos?: Summa 112, Guardia Civil, Bomberos y otros: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Indique cual Actuó: _____ Indique número / fecha atestado / informe si dispone de él: _____ |
| | ¿Han existido diligencias judiciales? Si No Indique, si los conoce, los datos de las diligencias, auto o sentencia y/o del órgano judicial: _____ |
| ¿Aporta otros medios de prueba? Si No | |

| | |
|-----------------------------|---|
| Daños o lesiones producidas | Indique marcando con una X los daños por los que reclama: |
| | <input type="checkbox"/> Personales. Determine la fecha de alta médica: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Materiales |
| | <input type="checkbox"/> Perdidas económicas: |
| | <input type="checkbox"/> Daños en vehículos: Matrícula: _____ Marca: _____ Modelo: _____ ¿Ha sido dado de baja? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Compañía aseguradora: _____ Tipo de póliza: Todo Riesgo Terceros Franquicia: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| | <input type="checkbox"/> Daños en Inmuebles: Dirección: _____ Descripción: _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |

Relacion de causalidad entre lesiones
y funcionamiento Servicios Municipales

Indemnización que se solicita

_____, ____ €

En caso de no poder cuantificar dicha indemnización indique si ésta puede ser superior a los 15000 €. Si No

Indique si se siguen otras reclamaciones civiles, penales o administrativas Si No

Especifique cuales:

Indique si ha recibido otra/s indemnización/es por los mismos hechos Si No

Solicita

Que se tenga por formulada reclamación de responsabilidad patrimonial por los hechos anteriormente expuestos y sea concedida la indemnización solicitada.

Y a tal efecto, declara

Que NO he sido indemnizado (no voy a serlo) por Compañía o Mutualidad de Seguros, ni por ninguna otra entidad pública o privada como consecuencia del perjuicio sufrido.

Que he sido indemnizado (o voy a serlo por Compañía, Mutualidad de Seguros u otra entidad pública o privada como consecuencia del perjuicio sufrido.

Indique la/s cantidad/es recibida/s o a recibir: _____

Autorizo

Lea atentamente la Información básica que se encuentra en el reverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

Firma

En

a

Firma:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

| | |
|------------------------------|--|
| Tratamiento | Responsabilidad patrimonial |
| Responsable | Ayuntamiento de Alpedrete |
| Finalidad | Gestión y tramitación de las reclamaciones de responsabilidad patrimonial presentadas y solicitadas en el Ayuntamiento de Alpedrete, seguimiento del expediente correspondiente. |
| Legitimación | Consentimiento del interesado. Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, artículos 91 y 92, y Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, artículos 32 a 35. |
| Destinatarios | Compañía de seguros contratada en el momento de la reclamación. Juzgados en su caso. |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el documento ANEXO y en la página web http://www.alpedrete.es |

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DE TRATAMIENTO ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

Ayuntamiento de Alpedrete, Plaza de la Villa, 1- 28430 Alpedrete (Madrid)
Tel: 91 857 21 90 – FAX: 91 857 16 73
WEB: <http://www.alpedrete.es>

ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO ¿Cuál es la actividad de tratamiento?

Responsabilidad patrimonial.

LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO ¿Por qué motivos podemos tratar estos datos personales?

Consentimiento del interesado.

Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, artículos 91 y 92, y Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, artículos 32 a 35.

FINES DEL TRATAMIENTO ¿Para qué tratamos los datos personales?

Gestión y tramitación de las reclamaciones de responsabilidad patrimonial presentadas y solicitadas en el Ayuntamiento de Alpedrete, seguimiento del expediente correspondiente.

ORIGEN DE LOS DATOS PERSONALES ¿Cómo se han obtenido los datos de Carácter personal?

Interesado, representante

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS ¿Cómo se puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?

Email: <mailto:dpd@alpedrete.es>

CATEGORIAS DE LOS DATOS PERSONALES ¿Qué datos personales tratamos?

Datos de carácter identificativo: Nombre y apellidos, DNI, dirección postal, teléfono fijo / móvil, correo electrónico.

CATEGORIAS AFECTADOS ¿Qué tipo de personas físicas son los afectados por este tratamiento de Datos?

Ciudadanos y residentes. Solicitantes de la reclamación patrimonial o sus representantes legales.

CATEGORIAS DESTINATARIOS ¿A quién se comunica o cede la información?

Compañía de seguros contratada en el momento de la reclamación. Juzgados en su caso.

TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE DATOS ¿Realizamos transferencia internacional de datos?

No se prevén.

MEDIDAS TÉCNICAS Y ORGANIZATIVAS DE SEGURIDAD ¿Qué medidas de seguridad hemos adoptado para garantizar el cumplimiento del RGPD?

El Ayuntamiento de Alpedrete, con el objetivo de proteger los datos personales que se tratan, ha adoptado las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa necesaria para evitar la alteración, pérdida, mal uso, tratamiento y acceso no autorizado o robo de los mismos habida cuenta del estado de la tecnología.

También se aplicarán las medidas de seguridad implantadas de acuerdo al anexo II (medidas de seguridad) del Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la administración electrónica y conforme la política de seguridad de la Información que tiene establecida nuestra organización.

PLAZOS PREVISTOS PARA LA SUPRESIÓN DE DATOS ¿Durante cuánto tiempo guardamos los datos de este tipo de tratamiento?

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, además de los periodos establecidos en la normativa de archivos y documentación.

EJERCICIO DE DERECHOS ¿Cómo y dónde pueden ejercer sus derechos los afectados?

Puede ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento, a través de la dirección postal indicada, o en la sede electrónica del Ayuntamiento de Alpedrete <https://carpeta.alpedrete.es>

Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos de privacidad, puede presentar una reclamación:

- **A nuestro Delegado de Protección de Datos, de forma presencial a través de nuestras oficinas de atención de registro o en nuestra sede electrónica <https://carpeta.alpedrete.es>**
- **Ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su sede electrónica <http://www.aepd.es>, o de su dirección postal.**