

## INSTANCIA GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	NIF/NIE O PASAPORTE
-----------------------------------	---------------------

<b>EN REPRESENTACION DE</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	NIF/NIE O PASAPORTE

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES
---------------------------------------

CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
---------------	-----------	-----------

TELEFONO FIJO	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO
---------------	----------------	--------------------

A _____ de _____ de _____	FIRMA
---------------------------	-------

**S. DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTANDER.**

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente (artículo 6.1.c) Reglamento (UE) 2016/679 y artículo 8 de la Ley 3/2018).

**VENTANILLA UNICA:** Podrá presentarla en la Administración Estatal, Comunidad Autónoma, Provincial, Local o Sector Público Institucional, según lo dispuesto en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

**REGISTRO TELEMÁTICO:** También podrá hacerlo a través del siguiente enlace de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Santander:  
<https://sede.santander.es>