



SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN

Datos del/la solicitante:

Nombre:	Apellidos:		
DNI/ Pasaporte:	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:	
Domicilio:			
Municipio:	Provincia:	Código postal:	
Teléfono:	Correo electrónico:		
Profesión:	Centro de trabajo o estudio:		

Datos de la investigación:

Tema de la investigación:
Objeto de la investigación: (Tesis, Artículos, Libro, Tesina, Investigación personal, Trabajo universitario.....)

DECLARO: que me comprometo a respetar el derecho a la intimidad de las personas en los términos de los Arts. 18.1 y 4 y 105.b) de la Constitución Española, la L.O. 1/1982, Art. 57 de la Ley 16/1985 y L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de cuantos documentos consulte y analice para la obtención de información y datos que puedan argumentar mi trabajo de investigación.

Torrejón de Ardoz, de de 20

El/la solicitante,

Nota.- El investigador queda obligado a entregar al Archivo Municipal un ejemplar del trabajo realizado, que deberá presentar en formato papel y/o en formato digital.

EXCMO. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz le informa de que sus datos de carácter personal serán incorporados en un fichero de su propiedad para gestionar su acceso al Archivo Municipal. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Servicio de Atención Integral al Ciudadano (SAIC), Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, Plaza Mayor, 1 -28850 Torrejón de Ardoz (Madrid).