

**AL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
ÁREA DE GESTIÓN TRIBUTARIA**

SOLICITUD DE APLICACIÓN DE BENEFICIOS FISCALES

NOMBRE: D/Dª

NIF:

CON DOMICILIO EN:

EN REPRESENTACIÓN DE:

NIF:

**DERECHO DE OPOSICIÓN A LA CONSULTA MIS DATOS PERSONALES DE
DISCAPACIDAD FACILITADOS POR LA COMUNIDAD AUTONOMA**

ME OPONGO, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, a la **consulta de mis datos personales de discapacidad que facilita la Comunidad Autónoma a través de la Plataforma de Intermediación del Ministerio, por los siguientes motivos:**

Firma:

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS: En aplicación del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos no serán comunicados a terceros. Sus datos de carácter personal serán tratados por el Ayuntamiento de Córdoba, responsable de los datos, con la finalidad de información, gestión y/o recaudación de tributos y demás ingresos de Derecho Público conforme la normativa aplicable. Usted tiene Derecho de ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN Y PORTABILIDAD de sus datos, y la LIMITACIÓN U OPOSICIÓN a su tratamiento que podrá ejercitar ante nuestro delegado de protección de datos.