



### Sol·licitud d'accés a la informació pública

<b>SOL·LICITANT</b>			
Persona Física: Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI o NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona Jurídica: Nom o raó jurídica			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<b>REPRESENTANT</b> (Si s'escau, en cas que aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació)			
Persona Física: Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI o NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS</b>			
Adreça			
<input type="text"/>			
Codi Postal	Municipi	Província	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ALTRES MITJANS DE COMUNICACIÓ</b>			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>OBJECTE DE LA SOL·LICITUD</b>

<b>MOTIU DE LA SOL·LICITUD</b>

<b>FORMAT D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ</b>	
Electrònic <input type="checkbox"/>	Paper <input type="checkbox"/>

<b>DATA I SIGNATURA</b>
<input type="text"/> de/d' <input type="text"/> de
El/la sol·licitant o representant legal
Signat <input type="text"/>

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), i el seu Reglament de desenvolupament, aprovat per Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, t'informem que les teves dades de caràcter personal que facilitis en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer degudament inscrit el responsable del qual és el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB), amb la finalitat de gestionar la teva sol·licitud. Podràs exercir en qualsevol moment els teus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició tot dirigint-te per escrit al carrer Pujades, 350, (08019) de Barcelona o bé al correu [info@coib.cat](mailto:info@coib.cat).