



MODELO DE SOLICITUD DE LICENCIAS DEL ANTIVIRUS

El Alcalde-Presidente de la Entidad Local _____, en su nombre y representación,

EXPONE:

que para proteger la seguridad del sistema operativo de uno o varios equipos informáticos de los que dispone en su Entidad Local

SOLICITA:

disponer del número de licencias de Antivirus que a continuación se indican:

Nº de licencias:

El Alcalde / Presidente

(documento firmado electrónicamente)

El Secretario

(documento firmado electrónicamente)



Esta solicitud se debe tramitar enviándola por correo electrónico a cau@dipcas.es con el asunto "Licencia Antivirus"

Los datos personales recogidos en este documento y en su anexo serán incorporados y tratados en el fichero "Usuarios intranet/internet", cuya finalidad es la de gestión de usuarios, cuentas y contraseñas de correo electrónico y permisos de las aplicaciones utilizadas en la Diputación, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos, (www.agpd.es). No se contemplan cesiones. El órgano responsable del fichero es la Excm. Diputación Provincial de Castellón y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Plaza de las Aulas, nº 7, 12001 Castelló de la Plana, teléfono 964359600. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.