

## **ALTA AL SERVEI DE L'eSAF**

Aquest document s'ha de trametre per correu electrònic al [saf@xalocgirona.cat](mailto:saf@xalocgirona.cat) o per fax al **972.210192**.

**Ens:** \_\_\_\_\_

**Nom:** \_\_\_\_\_

**Cognoms:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **Telèfon:** \_\_\_\_\_

**Lloc de treball/Càrrec:** \_\_\_\_\_

**Adreça de correu electrònic:** \_\_\_\_\_

Sol·licito l'alta com a persona usuària del Servei eSAF de la Xarxa Local de Municipis (Diputació de Girona).

Amb aquest document d'alta de l'eSAF, accepto que XALOC m'envii periòdicament un avís de totes les novetats d'interès disponibles al web de l'eSAF. En cas de no voler-ne rebre cap marqueu amb una X la casella.

No accepto.

Així mateix, em comprometo a comunicar al Servei d'Assistència i Formació de XALOC la pèrdua de la condició de personal d'aquest ens, quan aquesta es produeixi, trametent el document de baixa de l'eSAF.

Data:

Conforme,  
L' alcalde

Signat

Signat:

Les dades que ens faciliteu seran incorporades a un fitxer creat per XALOC – Xarxa Local de Municipis Gironins per a identificar les persones usuàries dels sistemes d'informació propis de XALOC en aplicació dels convenis subscrits o de les competències delegades pels ens locals. No seran cedides a terceres persones. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-vos a XALOC.