

EXERCICI DEL DRET A LA PORTABILITAT DE LES DADES

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT.

Nom / raó social: _____ Direcció de l'Oficina / Servici davant el
qual exercita el dret a la portabilitat de les dades: Carrer/Plaça _____ núm. _____
C.Postal _____ Localitat _____ Província _____
Comunitat Autònoma _____

DADES DE L'AFECTAT O REPRESENTANT LEGAL.

D./ D^a. _____, major d'edat, amb
domicili en la Carrer/Plaça _____ núm _____,
Localitat _____ Província _____ C.P. _____
Comunitat Autònoma _____ amb D.N.I. _____, amb correu
electrònic _____ per mitjà del present escrit exercix el dret a la
portabilitat de les dades, de conformitat amb el que es preveu en l'article 20 del Reglament UE
2016/679, General de Protecció de Dades (RGPD).

SOL·LICITA

Que se li faciliten en el termini d'un mes les seues dades personals en un format estructurat,
d'ús comú i lectura mecànica.

Si és el cas, que les citades dades personals siguen transmesos directament al responsable
(especifique's nom o raó social), sempre que siga tècnicament
possible.

Es recomana que acompanye al present formulari un escrit en el qual expose de manera
detallada totes les dades que permeten identificar l'objecte de la seua pretensió.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Signat.

SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN D'ALACANT

Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines Generals:
Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E