

EXERCICI DRET DE RECTIFICACIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT.

Nom / raó social: _____ Direcció de l'Oficina / Servici davant el
qual s'exercita el dret de rectificació: 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 de
rectificació, de conformitat amb el que es preveu en l'article 16 del Reglament UE 2016/679,
General de Protecció de Dades (RGPD).

SOL·LICITA

Que es procedisca a acordar la rectificació de les dades personals, que es realitze en el termini d'un mes a comptar des de la recepció d'esta sol·licitud, i que se'm notifique de forma escrita el resultat de la rectificació practicada.

Dades sobre els quals sol·licite el dret de rectificació:

.....

Que en cas que s'acorde que no procedix practicar la rectificació sol·licitada, se'm comuniqui motivadament a fi de, si és el cas, reclamar davant l'Autoritat de control que corresponga.

Així mateix, en cas que les meues dades personals hagen sigut comunicats per eixe responsable a altres responsables del tractament, es comuniqui esta rectificació a estos.

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