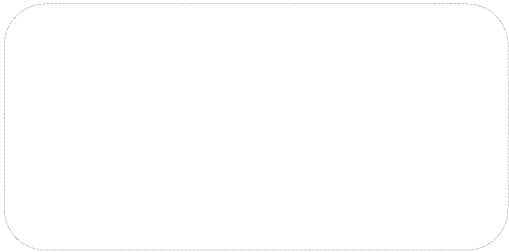


Derecho de Rectificación

Ejercicio del Derecho de Rectificación (1)



✓ Datos del Responsable del Tratamiento

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el DERECHO DE RECTIFICACIÓN

Nombre / Razón Social

AYUNTAMIENTO DE LOS ALCÁZARES

Calle / núm.

AVENIDA DE LA LIBERTAD, Nº 50

CIF / NIF

P-3004500-I

C.Postal / Localidad

30710

Contacto del Delegado de protección de datos

dpd@losalczares.es

Provincia

MURCIA

Comunidad Autónoma

MURCIA

✓ Datos de la persona Responsable o Representante Legal (2)

Nombre Y Apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

Acompaña copia del DNI / NIE / Pasaporte.

Por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercitar el **derecho de rectificación**, de conformidad con el artículo 16 del Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos y 14 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y, en consecuencia,



Solicita:

(Marque con una X la opción que se ajuste a su petición).

1.- Que los datos personales del interesado relativos a [concretar tipo/categoría de datos a los que se refiere la solicitud] _____

son inexactos*, y en consecuencia se solicita su rectificación de la siguiente manera [indicar cómo se han de rectificar los datos] _____

* Puede solicitar la limitación del tratamiento de los datos inexactos, mientras se resuelve su solicitud.

2.- Que los datos personales del interesado relativos a [concretar tipo/categoría de datos a los que se refiere la solicitud] _____

están incompletos, y en consecuencia se solicita se completen conforme a lo siguiente [indicar cómo se han de completar los datos] _____

(1) El interesado tendrá derecho a obtener sin dilación indebida del responsable del tratamiento la rectificación de los datos personales inexactos que le conciernan. Teniendo en cuenta los fines del tratamiento, el interesado tendrá derecho a que se completen los datos personales que sean incompletos, inclusive mediante una declaración adicional.

(2) También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI de la persona interesada, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo autentico de la representación de la tercera persona Tercero.

Asimismo, solicito que se me comunique una vez realizada la rectificación, y en el supuesto de que los datos rectificadas hubiesen sido previamente cedidos, solicito que sea notificada al cesionario la rectificación practicada, a fin de que éste proceda a efectuar la misma rectificación.

A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos que acreditan la veracidad de los datos a rectificar:

- Doc. nº 1:
- Doc. nº 2:
- Doc. nº 3:

✓ **¿Cómo desea que sea atendido su derecho?**

Por correo electrónico a: _____.

Por correo postal a la siguiente dirección: _____
_____.

Los Alcázares, a de de 20

Firma:

Los datos facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Los Alcázares, con CIF P-3004500-I, con domicilio en Avda. de la Libertad, nº50, 30710, Los Alcázares Murcia, con la finalidad de dar curso a la solicitud de ejercicio de derechos por parte del interesado. La base jurídica para el tratamiento de datos es el cumplimiento de la obligación legal del Responsable de atender los ejercicios de derechos conforme al RGPD. Los datos se conservarán hasta la resolución de su solicitud y, con posterioridad, durante los plazos de prescripción de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito a la dirección postal del Ayuntamiento, o al correo electrónico dpd@losalcazares.es, adjuntando documento identificativo. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.