

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social:

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de rectificación:

C/ nº C.P. Localidad Provincia
..... C.I.F./D.N.I.

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

D./D^a., mayor de edad, con domicilio en Calle/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. con D.N.I....., del que acompaña copia, en calidad de, por medio del presente escrito, ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos).

SOLICITA

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que, si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente, se notifique al interesado, dentro del plazo de un mes, acerca de los destinatarios, tal y como prevé el artículo 19 del Reglamento general de protección de datos.

DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE



Ayuntamiento
de Burgos

Dato incorrecto/incompleto	Dato correcto/completo	Documento acreditativo
...
...

En, a de de 20.....

Firmado



Ayuntamiento
de Burgos