



Ejercicio del Derecho de Rectificación	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	N.º Expediente	N.º Registro
Modelo	Fecha:	

1.- DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (Rellene este apartado si actúa como representante legal)			
Nombre y Apellidos			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3.- DATOS DE NOTIFICACIÓN	
<b>Persona a notificar:</b>	<b>Medio Preferente de Notificación</b>
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación Postal
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica

4.- EXPONE		
<p><b>PRIMERO.</b> Que por medio de la presente solicitud ejerzo el derecho de rectificación de datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, que la desarrolla.</p> <p><b>SEGUNDO.</b> Los datos que hay que rectificar se enumeran a continuación , haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la justificación de esta petición de rectificación</p>		
Orden	Dato a oponer	Documento acreditativo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
<p><b>TERCERO.</b> Que se comunique de forma escrita la rectificación de los datos inexactos o incompletos una vez realizada</p> <p><b>CUARTO.</b> Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española</p>		



de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999.

**QUINTO.** Que si los datos cancelados hubieran sido cedidos previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999.

#### 5.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR

#### 6.- SOLICITA

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

En Doñinos de Salamanca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

AL Sr. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE DOÑINOS DE SALAMANCA.

*De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:*

*— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.*

*— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.*

*— Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.*