**DATUAK ZUZENTZEKO ESKUBIDEA BALIATZEA**

**TRATAMENDUAREN ERANTZULEAREN DATUAK**

|  |  |
| --- | --- |
| IZENA: | BEINTZA-LABAIENGO UDALA |
| HELBIDEA: | UDALETXEKO KARRIKA, 9 |
| K.P./HERRIA: | 31753 BEINTZA-LABAIEN (NAFARROA) |
| IFZ: | P3113600E |
| E-POSTA: | udala@labaien.eus |

**ESKATZAILEAREN DATUAK**

|  |  |
| --- | --- |
| IZENA: |  |
| HELBIDEA: |  |
| HERRIA: |  |
| NAN/AIZ: |  |
| E-POSTA / TEL.: |  |

**ADIERAZTEN DUT**

Nire datu pertsonalak eskuratzeko eskubidea baliatu nahi dudala, Datuak Babesteko EB 2016/679 Erregelamendu Orokorraren (“DBEO”) 16. artikuluan, eta abenduak 5-eko Datu Pertsonalen Babesa eta eskubide digitalen bermeei buruzko 3/2018 Lege Organikoaren (LOPDGDD) 12. eta 14. artikuluetan, xedatutakoaren arabera.

**ESKATZEN DUT**

1. Dagokionak nire datu pertsonalak zuzentzeko erabakia har dezala, zuzenketa eskaera hau jaso eta hilabeteko epean egin dezala eta egindako zuzenketaren emaitza idatziz jakinaraz diezadala.
2. Hona hemen zein daturi dagokien nire zuzenketa-eskaera:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. Eskatutako zuzenketa ez dela egin behar erabakiz gero, dagokionak jakinaraz diezadala, erabakia arrazoituta betiere, dagokion kontrol-agintariari erreklamazioa aurkezteko aukera izan dezadan, hala badagokio.
2. Era berean, tratamenduaren erantzule horrek nire datu pertsonalak beste erantzule batzuei jakinarazi badizkie, dagokionak eman diezaiela zuzenketaren berri erantzule horiei.

Tokia……………………………. Data…………………….

Sinadura

**EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | AYUNTAMIENTO DE BEINTZA-LABAIEN |
| DIRECCIÓN: | CALLE UDALETXEKO, 9 |
| LOCALIDAD: | 31753 BEINTZA-LABAIEN (NAVARRA) |
| NIF: | P3113600E |
| CORREO-E: | udala@labaien.eus |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: |  |
| DOMICILIO: |  |
| LOCALIDAD: |  |
| DNI/NIE: |  |
| CORREO-E / TEL.: |  |

**MANIFIESTO**

El deseo de ejercer el derecho de rectificación de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (“RGPD”) y en los artículos 12 y 14 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (“LOPDGDD”).

**SOLICITO**

1. Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que se realice en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.
2. Datos sobre los que solicito el derecho de rectificación:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.
2. Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

En…………………………………….………. , a ………. de ……………….. de ……….

Firma