**DATUEN ERAMANGARRITASUNERAKO 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”) 20. artikuluan, eta abenduak 5-eko Datu Pertsonalen Babesa eta eskubide digitalen bermeei buruzko 3/2018 Lege Organikoaren (LOPDGDD) 12. eta 17. artikuluetan, xedatutakoaren arabera.

**ESKATZEN DUT**

1. Dagokionak nire datu pertsonalak hilabeteko epean helaraz diezazkidala erabilera arrunteko eta mekanikoki irakurtzeko moduko formatu egituratuan.
2. Hala badagokio, datu pertsonal horiek beste Tratamenduaren Erantzule bati helaraz deizazkiola zuzenean (zehaztu izena edo sozietatearen izena), teknikoki egin badaiteke. ………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Tokia……………………………. Data…………………….

Sinadura

**EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD**

**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 a la portabilidad de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (“RGPD”) y en los artículos 12 y 17 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 me faciliten, en el plazo de un mes, mis datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.
2. En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente a otro Responsable del Tratamiento (especifíquese nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible: ………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

Firma