

MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS

(Debe adjuntar copia DNI)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE ARAITZ

NIF: P3102000A

Datos de contacto para ejercer los derechos Kale Nagusia 4, 31891 Arribe-Atallu (Navarra)

Email: dbo@araitz.eus Teléfono: 948 513087

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./ D^a., mayor de edad,
con domicilio en n.º,
Localidad..... C.P.....Provincia.....
Comunidad Autónoma..... Teléfono Correo
electrónico:..... con D.N.I....., del que acompaña
copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho como interesado conforme a los
artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de
2016 (RGPD), y, en consecuencia, SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de (marcar con una X solo una casilla):

<input type="checkbox"/>	Acceso a sus datos
<input type="checkbox"/>	Rectificación de sus datos
<input type="checkbox"/>	Supresión de sus datos
<input type="checkbox"/>	Oposición al tratamiento de sus datos
<input type="checkbox"/>	Limitación del tratamiento de sus datos
<input type="checkbox"/>	Portabilidad de sus datos
<input type="checkbox"/>	No ser objeto de elaboración de perfiles

Que, conforme al art. 12 del RGPD en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse a máximo 2 meses para casos complejos), se responda a la presente solicitud y que se remita por (marcar la casilla correspondiente con una X):

<input type="checkbox"/>	Correo certificado
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico

En Araitz a ,

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma: