



Ilmo. Ayuntamiento de
CALASPARRA (Murcia)

ENTRADA

Número: _____

Fecha: _____

(versión_2020_09_18) - Pagina 1/4

INSTANCIA DERECHO RECTIFICACIÓN POR LOS INTERESADOS A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

DATOS DEL INTERESADO	
Tipo de persona : <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	
Nombre y Apellidos/Razón Social	NIF/CIF

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Tipo de persona: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	
Nombre y Apellidos/Razón Social	NIF/CIF
Poder de representación que ostenta	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Medio de Notificación: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación postal			
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

OBJETO DE LA SOLICITUD		
EXPONE		
<p>PRIMERO. Que por medio de la presente solicitud ejerzo el derecho de rectificación de datos de carácter personal de conformidad con lo dispuesto 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.</p> <p>SEGUNDO. Los datos sobre los que se solicite el derecho de rectificación son los siguientes:</p>		
Orden	Dato incorrecto/incompleto	Dato corregido/completo
1		
2		
3		
4		
5		
SOLICITA		
<p>PRIMERO. Que se proceda a rectificar los datos personales indicados y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación realizada.</p>		

Ilmo. Ayuntamiento de Calasparra

Plaza Corredera, 27 • 30420 Calasparra (Murcia) • CIF: P3001300G • ☎ 968720044 • ✉ calasparra@calasparra.org



F01471c790d121cd9b07e4274090dc206

El código de verificación (CSV) permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico.
Este documento incorpora firma electrónica de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.
<https://sede.calasparra.regiondemurcia.es/validacionDoc/index.jsp?entidad=30013>



INSTANCIA DERECHO RECTIFICACIÓN POR LOS INTERESADOS A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

SEGUNDO. En el supuesto de que no se practique la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de que, en su caso, pueda solicitar la tutela ante la Autoridad de control que proceda.

TERCERO. En el caso de que mis datos hayan sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la rectificación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas.

DATOS O DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Fotocopia de Acreditación de identidad (D.N.I., pasaporte u otro documento que lo identifique)
 Acreditación de la representación (En su caso)

PLAZO DE RESOLUCIÓN

De conformidad con lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con su solicitud de rectificación de datos personales, se le comunica que el PLAZO MÁXIMO DE RESOLUCIÓN de este procedimiento y para la notificación del acto que le ponga término es de un mes, de conformidad con el artículo 12.3 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.

Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes. El responsable informará al interesado de cualquiera de dichas prórrogas en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud, indicando los motivos de la dilación.

En caso de que no se dé curso a su solicitud, se le informará sin dilación, y a más tardar transcurrido un mes de la recepción de la solicitud, de las razones de la no actuación y de la posibilidad de presentar una reclamación ante una autoridad de control y de ejercitar acciones judiciales.

CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA, CESIÓN O COMUNICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

HE SIDO INFORMADO de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

PRESTO MI CONSENTIMIENTO NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO

— A que mis datos personales aportados en la solicitud, así como los contenidos en la documentación que acompaña a la misma, junto con los datos o documentos que hayan sido comprobados o recabados, sean **tratados** por el Ayuntamiento de Calasparra Dirección postal Plaza Corredera, 27 – CP 30420 – Calasparra, teléfono 968720044, con las siguientes FINALIDADES: *[Debe marcar cada una de las finalidades para las que otorga su consentimiento]*

Gestión del expediente administrativo derivado de la solicitud.

Al prestar el consentimiento quedo informado de que mis datos personales aportados serán **comunicados o cedidos** a otras administraciones públicas cuando corresponda legalmente.

Iltmo. Ayuntamiento de Calasparra

Plaza Corredera, 27 • 30420 Calasparra (Murcia) • CIF: P3001300G • ☎ 968720044 • ✉ calasparra@calasparra.org



F01471c790d121c9b07e4274090c206



INSTANCIA DERECHO RECTIFICACIÓN POR LOS INTERESADOS A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

DATOS O DOCUMENTOS PARA LOS QUE PRESTA EL CONSENTIMIENTO PARA SU OBTENCIÓN O COMPROBACIÓN

Con base en lo establecido por el artículo 28.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Administración comprobará o recabará a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello, los siguientes datos o documentos que han sido elaborados previamente por la Administración o han sido entregados previamente por el interesado a otra Administración:

[El interesado deberá indicar el nombre del documento que ha sido elaborado por la Administración y en su caso, en qué momento y ante qué órgano administrativo lo presentó]

Nombre del dato o documentación	Administración	Fecha de entrega	CSV

DATOS O DOCUMENTOS PARA LOS QUE DENIEGA EL CONSENTIMIENTO PARA SU OBTENCIÓN O COMPROBACIÓN

ME OPONGO expresamente a que se consulte o recabe los siguientes documentos a través de la Plataforma de Intermediación de Datos ante el servicio _____

[u otros sistemas electrónicos habilitados para ello].

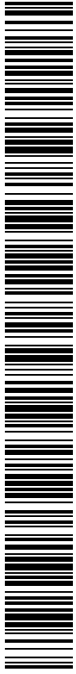
Nombre del dato o documentación:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Calasparra. Dirección: Plaza de la Corredera, 27 - 30420 - Calasparra. Teléfono 968720044. Correo electrónico jvelez@calasparra.org
Finalidad Principal	Registro de entrada de todas las solicitudes, escritos y comunicaciones que sean presentadas o se reciban en oficina de registro del Ayuntamiento de Calasparra.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos a otras Administraciones Públicas, cuando proceda legalmente, y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

Iltmo. Ayuntamiento de Calasparra

Plaza Corredera, 27 • 30420 Calasparra (Murcia) • CIF: P3001300G • ☎ 968720044 • ✉ calasparra@calasparra.org



F01471c790d1211c9b07e4274090c206

El código de verificación (CSV) permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico. Este documento incorpora firma electrónica de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. <https://sede.calasparra.regiondemurcia.es/validacionDoc/index.jsp?entidad=30013>



INSTANCIA DERECHO RECTIFICACIÓN POR LOS INTERESADOS A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url: https://sede.calasparra.regiondemurcia.es/web/transparencia/QX11bnRhWllbnRvIGRIENhbGFzcGFycmFAQEA2MQ==/30013
-----------------------	--

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Calasparra, a _____.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTMO. DE AYUNTAMIENTO DE CALASPARRA.