



DERECHO DE RECTIFICACION

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Nombre: Ayuntamiento de San Javier

Dirección de la Oficina de Acceso: Plaza de España, 3 C.P. 30730

Localidad: San Javier Provincia: Murcia

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a _____, mayor de edad, con domicilio en la
C/ _____ nº _____, Localidad _____ Provincia
_____ C.P. _____ con Email _____, Teléfono
_____, D.N.I. _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito
manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con los artículos 16 de la Ley
Orgánica 15/1999, y los artículos 15 y 16 del Real Decreto 1332/94.

SOLICITA:

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección en el plazo de cinco días desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.
3. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.
4. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación o la cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de cinco días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley.

En..... a..... de..... de 20.....