**MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS**

(Debe adjuntar copia DNI)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

AYUNTAMIENTO DE TORRALBA DEL RIO

CIF: P3123000F

Datos de contacto para ejercer los derechos: C/ Arrabal bajo, 50, 31228 Torralba del Río (Navarra) . Email: dpdtorralba@gmail.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./ Dª. ................................................................................................................................, 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):

|  |  |
| --- | --- |
|   | Acceso a sus datos  |
|   | Rectificación de sus datos  |
|   | Supresión de sus datos  |
|   | Oposición al tratamiento de sus datos  |
|   | Limitación del tratamiento de sus datos  |
|   | Portabilidad de sus datos  |
|   | 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):

|  |  |
| --- | --- |
|   | Correo certificado  |
|   | Correo electrónico  |

En Torralba del Río  a , ..................................................

Nombre ..........................................................................................., con NIF .............................

Representante legal de ..................................................................., con NIF .............................

Firma: