FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Promociones e Iniciativas Municipales de Elche S.A. (PIMESA). N.I.F. A-03475001 Direcciones ante las que se puede ejercitar el derecho de rectificación:

- dpo@nunsys.com
- rgpd@pimesa.es
- C/Diagonal del Palau, nº 7. 03202 Elche

DATOS DE LA	PERSONA	INTERESADA
--------------------	----------------	-------------------

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA
D./Da, mayor de edad,
con domicilio en
Localidad Provincia C.P
con D.N.I.(o documento equivalente acreditativo de la personalidad del solicitante)
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
D./Da, mayor de edad,
con domicilio en nº,
Localidad
con D.N.I.(o documento equivalente acreditativo de la personalidad del solicitante), expresamente autorizado/a por la persona interesada.
minimini, expresumente autorizado/a por la persona interesada.
DIRECCIÓN DE ENVÍO: (señalar lo que corresponda)
□ Por Correo electrónico:
□ Por Correo ordinario:
Por medio del presente Formulario ejerzo el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 14 de la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el artículo 16 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), en relación a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS de PIMESA, como Responsable del Tratamiento, que se indica (señalar lo que corresponda):
□ AGENDA DE CONTACTOS
☐ LICITACIÓN Y CONTRATACIÓN PÚBLICA
□ VIDEOVIGILANCIA□ GESTIÓN PROVEEDORES
☐ GESTION PROVEEDORES ☐ CLIENTES
GESTIONES COMERCIALES
□ CONSEJEROS ,
CONTRATACIÓN LABORAL PEGLAMAGIONES Y GUEFFENGIAS
□ RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS□ PRIVACIDAD WEB
□ SERVICIO BICIELX
□ SERVICIO ELCHETAXI
□ SERVICIO DEPÓSITO MUNICIPAL
□ SERVICIO TARJETA RESIDENTE ORA□ SERVICIO LLOBI
 □ SERVICIO LLOBI □ COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS INMOBILIARIOS
□ OTROS. Especificar:

Fecha: 20/12/2019

SOLICITA

Que	se	proceda	а	acordar	la	rectificación	de	los	datos	personales,	y/o	en	su	caso,	que	se
com	olet	en los da	tos	persona	ales	que sean inc	com	plet	os.							

Que la rectificación se realice en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Datos sobre los que solicito el derecho de rectificación y la corrección	
Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comu responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los	
Que en caso de que PIMESA acuerde, dentro del mes desde que s procede acceder a practicar total o parcialmente las rectifica comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar an Protección de Datos.	aciones propuestas, se me
Ende 20	
Firmado:	
La persona interesada	El representante legal (en su caso)

INSTRUCCIONES

- 1. Este Formulario se utilizará para el caso de que se deban rectificar datos inexactos o incompletos por parte de PIMESA, en calidad de Responsable del Tratamiento.
- 2. Para probar el carácter inexacto o incompleto de los datos que se estén tratando resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite a PIMESA.
- 3. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que PIMESA, como Responsable del Tratamiento, tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
- 4. Cuando se intervenga a través de representante será necesario que este Formulario sea firmado por la persona interesada y por el propio representante.