

**COMUNICACIÓ DE QUEIXA PER TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL PER PART DE PERSONA INTERESSADA O AFECTADA**

209 - Z033

**DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O AFECTADA**

|                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <i>Nom i cognoms</i> | <input type="text"/> | <i>NIF</i>               | <input type="text"/> |
| <i>Domicili</i>      | <input type="text"/> | <i>C. postal</i>         | <input type="text"/> |
| <i>Població</i>      | <input type="text"/> | <i>Correu electrònic</i> | <input type="text"/> |
|                      |                      | <i>Telèfon(s)</i>        | <input type="text"/> |

Vull rebre les comunicacions electrònicament: Sí  No

**EXPOSO**

Que per mitjà del present escrit, vull manifestar la meva queixa per una qüestió relativa al tractament de dades de caràcter personal en el qual tinc la consideració de persona interessada o afectada d'acord amb l'art. 3.e de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i que entenc és contrària a la normativa sobre aquesta matèria.

Resumeixo seguidament el tractament que considero incorrecte o perjudicial per als meus legítims interessos:

A fi de documentar els meus drets i els motius de la meva queixa, adjunto la documentació següent:

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / NIE / NIF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**SOL·LICITO**

Que em comuniquin si la meva queixa serà degudament atesa i si es procedirà a corregir el tractament de les meves dades que he explicat, o bé m'informi dels motius que impedeixen o justifiquen no portar a terme la correcció de l'esmentat tractament.

Salt,

Signatura:

**ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE SALT**

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creta per l'Ajuntament de Salt per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment.

En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, tot adreçant-se a l'Ajuntament de Salt.