

MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

RANDOM strategy

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DATOS DEL SOLICITANTE O

REPRESENTANTE LEGAL*:

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____, número _____, Localidad _____, Código Postal _____, Provincia _____ con D.N.I. _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer derecho de rectificación, de conformidad con la legislación aplicable a la protección de datos personales.

EXPONE

1. Que se proceda a la efectiva rectificación en el plazo legal desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a *mi persona/la persona que represento* que se encuentren en los ficheros de <la organización>.
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud para acreditarla veracidad de los nuevos datos.
3. Que en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la rectificación no procede lo comunique en el mismo plazo señalado.
4. Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente a un tercero, se notifique al mismo la rectificación practicada, con el fin de que éste proceda también a realizar las modificaciones oportunas.
5. Que cualquier comunicación que hubiere lugar se realice a la dirección arriba indicada.

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

Fdo.

(*) Nota: si el derecho se ejerce por medio de un representante legal, además de la copia de DNI del interesado, habrá de aportarse copia del DNI y documento acreditativo del representante