

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Razón social: MAS PRIVACIDAD S.L.

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el **derecho de rectificación**:

C/D. Antonio Sánchez Maurandi n.º 15, 2ºB, 30004 Murcia, España

C.I.F.: B73727265

DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dª., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... n.º....., Localidad.....Provincia C.P..... con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación sobre los datos anexos, aportando los correspondientes justificantes, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y en consecuencia, *(También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.)*

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice sin dilación indebida y como máximo en el plazo reglamentario de 30 días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo reglamentario, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela ante la Autoridad de Control competente.

Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del tratamiento la rectificación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el principio de exactitud a que se refiere el artículo 5 letra c del reglamento (UE) 2016/679.

Fecha:

Firma: