**EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

*[Responsable del tratamiento]*, con domicilio *[domicilio]*, C.I.F. *[C.I.F. o N.I.F.]*.

**DATOS DEL AFECTADO o REPRESENTANTE LEGAL**

D./Dª. ………………………..………………………………………………………….…………….., mayor de edad, con domicilio en calle …………………………………………………………….………………………………….. nº………………, localidad …………………………………….……….. provincia …………………………………….. C.P. …………………. con D.N.I. …………………………………………, con correo electrónico …………………………………………………. por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA**

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que 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: ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación de los mismos.

En …………………………….., a ……… de ……………………………………. de ………..

Firmado