

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre del fichero: ORTODONCIA CARMEN MUÑOZ

Responsable del fichero: CARMEN MUÑOZ BERBEL

C.I.F.: 75728646L

Direcciones a las que dirigir su solicitud de acceso:

- Servicio de protección al consumidor-

Avda. Madrid 18, 7º A, 18012, Granada

- info@ortodonciacarmenmunoz.es

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en Calle _____, nº __, piso __, letra __, CP _____, localidad _____, provincia _____, con DNI nº _____, del que se acompaña fotocopia, y correo electrónico _____, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de RECTIFICACIÓN de conformidad con el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), respecto de sus datos o respecto de los de la siguiente entidad, cuyo documento acreditativo de la representación adjunta:

Denominación social _____, con domicilio social en calle _____, nº __, piso __, letra __, CP _____, localidad _____, provincia _____, con CIF nº _____,

Por lo tanto, SOLICITA que:

- 1) Que se proceda a la efectiva rectificación de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en los diferentes tratamientos que realiza sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes conforme se indica en la normativa vigente.
- 2) Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la veracidad de los nuevos datos.
- 3) Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.

Será requisito imprescindible para atender cualquier solicitud de los interesados que los mismos acrediten su personalidad, presentando los documentos acreditativos de la misma: DNI o documento similar en el caso de empresarios individuales o profesionales y CIF y poderes de representación, en el caso de personas jurídicas. También podrá ejercitarse a través de representante legal. Dicha acreditación tendrá por objetivo garantizar la adecuada confidencialidad de la información, evitando que un tercero pueda tener acceso a la información incluida en el FICHERO de forma indebida

4) Que comunique la rectificación a cada uno de los destinatarios a los que haya comunicado previamente los datos personales.

5) Que en caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación no procede lo comunique al interesado.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firmado

DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE

1.--- Dato incorrecto:

Documento acreditativo:

2.--- Dato incorrecto:

Documento acreditativo:

3.--- Dato incorrecto:

Documento acreditativo:

4.--- Dato incorrecto:

Documento acreditativo: