# EJERCICIO DERECHO DE RECTIFICACIÓN

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Identidad | DCIP CONSULTING SOLUTIONS, S.L. |
| CIF/NIF | B53853461 |
| Dirección postal | C/ Profesor Beltrán Baguena, 5, 7º, 9ª , CP 46009, Valencia (Valencia) |
| Teléfono | 963 49 89 49 |
| Correo electrónico | info@dcip.es  |

# AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./ Dª , mayor de edad, con

domicilio en la C/Plaza .................................................................................... nº……… Localidad ............................................................... Provincia .......................................................

C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ 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 16 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 a los mismos.

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

**Firmado:**

**GUÍA PARA EL USO DE LOS FORMULARIO EN EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 DE PROTECCIÓN DE DATOS**

* **DERECHO DE RECTIFICACIÓN**
1. Este modelo se utilizará para el caso de que se deban rectificar datos inexactos o incompletos por parte del responsable del tratamiento.
2. Para probar el carácter inexacto o incompleto de los datos que se estén tratando resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite al responsable del tratamiento.
3. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.