

## **ANEXO 8.B).- EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO**

Nombre o denominación social  
N.I.F. / C.I.F.  
Dirección  
C.P., Localidad

### **DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE (1)**

D/D<sup>a</sup>..... mayor de edad, con domicilio en la calle....., nº....., Localidad....., Provincia..... C.P. .... y con D.N.I. ...., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con los artículos 16 y 17 de la Ley Orgánica 15/1999, y en los artículos 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la L.O.P.D.y en consecuencia,

(1) También podrá ejercerse a través de **representación legal**, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo de la representación otorgada,

En los supuestos de **representación voluntaria**, además del D.N.I., el apoderamiento deberá quedar suficientemente acreditado por medio de documento escrito en el que conste, expresamente, la potestad para ejercitar en nombre del interesado su derecho de acceso. En el caso de apoderamiento en documento privado, será necesario que la firma del interesado aparezca autenticada por cualquier medio que permita a la Organización tener perfecto conocimiento de que la declaración de voluntad procede inequívocamente del propio afectado.

### **SOLICITA.-**

1.- Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección, en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.

2.- Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.

3.- Que si la solicitud de rectificación fuese estimada, se remita la información resultante bien a la dirección postal [ ] arriba indicada, bien a la siguiente dirección electrónica [ ] \_\_\_\_\_, en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

**Indique** dentro de este segundo punto cual de las citadas **opciones** (remisión de la información por correo postal o electrónico) **prefiere** para recibir la información sobre sus datos personales rectificadas.

4.- Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación o la cancelación no procede, lo comunique igualmente y por igual medio, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley.

En..... a..... de..... de 200.....

**ANEXO.- DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE**

<b><u>Dato incorrecto</u></b>	<b><u>Dato correcto</u></b>	<b><u>DocumentoAcreditativo</u></b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		
<b>5.</b>		
<b>6.</b>		
<b>7.</b>		
<b>8.</b>		
<b>9.</b>		
<b>10.</b>		