

ANEXO XVII. MODELO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

Apellidos y Nombre *		N.I.F. (letra obligatoria)*
Apellidos y Nombre del Representante (Adjuntar acreditación documental)		N.I.F.
Dirección de respuesta (domicilio o correo electrónico) *		Código Postal*
Municipio*	Provincia*	Teléfono*
Unidad, Centro u Organismo ante el que se ejerce el derecho		

De conformidad con lo previsto en la normativa vigente, tanto española como europea, en materia de protección de datos.

SOLICITO,

Que se proceda, dentro de los plazos previstos por la normativa vigente, a:

- Acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho.
- Completar los datos personales que están incompletos

DATOS QUE SE SOLICITA SU RECTIFICACIÓN

Dato incorrecto/ incompleto	Dato correcto/ información a completar	Documento acreditativo que se adjunta (en su caso)

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

Firmado.