

SOLICITUD DEL DERECHO DE RECTIFICACION DE LA INFORMACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / Razón Social: Hospitalarios de San Juan de Dios Provincia de Castilla, Curia Provincial. Dirección ante el que se ejercita el derecho de acceso: Calle Herreros de Tejada Nº 3, C.Postal 28016, Localidad: Madrid, Provincia Madrid C.I.F: R2800081H, Correo Electrónico: rpd.sjd01@hsjd.es

DATOS DEL DELEGADO DE PROTECCION DE DATOS

dpo@hsjd.es

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza nº..... Localidad Provincia C.P. Correo Electrónico: con DNI/NIF/NIE/Pasaporte....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en 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.

En el supuesto que ostente la condición de representante legal de la persona de quien se pretende ejercitar el derecho [SOLO EN EL SUPUESTO DE QUE ACTUE POR SER AQUELLA MENOR DE EDAD O EN SITUACIÓN DE INCAPACIDAD QUE IMPOSIBILITE EL EJERCICIO PERSONAL DEL DERECHO] o sea representante voluntario, indique también su Nombre y Apellidos, adjunte fotocopia de su DNI y documento/s que acrediten la condición de representante:

EXPONGO,

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos, (cuando proceda).

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de rectificación de mis datos, en los términos anteriormente expuestos, que son objeto de tratamiento.

Los datos a los que me refiero son:

y la corrección que hay que realizarse es:

Que tras la recepción del presente escrito y habiéndose rectificado los datos indicados, se me comunique de forma escrita, a la dirección arriba indicada. En el caso de que los datos rectificados hubieran sido cedidos previamente, debe notificar la rectificación efectuada al cesionario, en idéntico plazo, para que éste, a su vez, la lleve a cabo.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado: