

Formulario de Ejercicio Derecho de Rectificación de los Interesados

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Responsable del Tratamiento: **FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN**

Dirección de la Oficina de Acceso: Camí de Can Ruti, s/n – 08916-Badalon

DATOS DEL SOLICITANTE

Sr/Sra _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____ núm. _____, Localidad _____ Provincia _____ CP _____ con DNI. _____, del cual se acompaña fotocopia, mediante del presente escrito, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 15 del RGPD.

DATO DEL REPRESENTANTE LEGAL¹ / VOLUNTARIO²

Sr/Sra _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____ núm. _____, Localidad _____ Provincia _____ CP _____ amb DNI. _____, del cual se acompaña fotocopia, mediante del presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita mediante documentación pertinente.

SOL-LICITA

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección, en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona.
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 me comuniquen de manera escrita, a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.
4. Que en el caso que el responsable del tratamiento considere que la rectificación no proceda, lo comunique igualmente, de manera motivada y dentro del plazo de un mes.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del que establece el RGPD, se le informa que la finalidad del tratamiento a la que se destinarán los datos personales incluidos en el presente formulario será la administrativa, con el fin de dar curso a su solicitud y únicamente se tratarán para los servicios administrativos de nuestra entidad y los servicios conexos internos que puedan verse implicados a raíz de la solicitud.

¹ En caso que el interesado se encuentre en una situación de incapacidad / minoría de edad. Resolución judicial o certificado del registro civil (por incapacidades) o libro de familia o certificado del registro civil (para menores)

² Escritura de apoderamiento o autorización firmada por el representante junto con la copia de su DNI.

Formulario de Ejercicio Derecho de Rectificación de los Interesados

Los datos proporcionados, especialmente en la presente solicitud, serán conservados tomando en consideración los plazos de prescripciones de las infracciones muy graves tipificadas en la normativa de protección de datos y, ateniéndonos a las máximas garantías.

Usted es el responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos entrega y tiene la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y de oposición de sus datos de acuerdo a aquello que dispone la normativa en materia de protección de datos. Para ejercerlos, deberá dirigir a la FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN, por correo electrónico a la dirección protecciodades@guttmann.com o por correo postal a Camí de Can Ruti, s/n de Badalona (08916), adjuntando una fotocopia del su DNI o documento acreditativo equivalente.

Así mismo, se le informa de su derecho a retirar el consentimiento prestado con la firma del presente documento en cualquier momento, sin que éste afecte a la solicitud del tratamiento realizado previamente a su retirada. Por otro lado, si no está de acuerdo con el tratamiento realizado por la Entidad o considera infringidos sus derechos podrá presentar una reclamación en todo momento ante la agencia de protección de datos correspondiente.

A _____, a _____ de _____ de 2018

Firma

Nombre: _____