

# EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

ANA MARIA RUIZ RIVAS, CIF 74649009W C/FAISAN Nº8 1ºA, GRANADA, CP 18014,  
GRANADA, email:psicoanagr@hotmail.com

## DATOS DEL INTERESADO

D/ Dª ..... mayor de  
edad, con domicilio en .....  
de la localidad....., provincia  
de ..... C.P..... con D.N.I ....., del que se  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad  
con lo previsto en el **artículo 16 del Reglamento UE 2016/679**, General de Protección de Datos  
(RGPD) y en el **artículo 14 de la Ley Orgánica 3/2018** (LOPDGDD).

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

*(en el caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad o menores de 16 años)*

D/ Dª ..... mayor de  
edad, con domicilio en .....  
de la localidad....., provincia  
de ..... C.P..... con D.N.I ....., del que se  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, en nombre y representación de la persona  
arriba referenciada, según se acredita con el poder adjunto.

## SOLICITA

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de treinta días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada. Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de treinta días, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos. Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable la rectificación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En GRANADA. a .....

Fdo.

## DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE

Dato incorrecto	Dato correcto	Documento acreditativo