

Solicitud de modificación de datos personales inexactos o incompletos objeto de tratamiento e incluidos en un fichero

Responsable del tratamiento: DASARE-GRUP GRES, S.L.

Dirección de la oficina de acceso: Av. Francesc Macià 2 08208 Sabadell, Barcelona

Datos del solicitante (afectado)

Nombre y apellidos:

DNI:

fotocopia del DNI

Otros: _____

En caso de representación

Nombre y apellidos:

DNI:

fotocopia del DNI

Otros: _____

Domicilio a efectos de notificaciones

Dirección:

Nº:

C.P.

Localidad

Provincia

Expone:

Que por la presente manifiesta su deseo de ejercer el derecho de rectificación de sus datos personales, de conformidad con los artículos 16 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (RGPD) y el 14 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

En virtud de lo anterior,

Solicita:

I.- Que el Responsable del tratamiento proceda gratuitamente a la efectiva corrección de los datos enumerados en la presente solicitud, en virtud de la documentación justificativa que se acompaña a tal efecto.

Datos a corregir:

II.- Que el Responsable del tratamiento resuelva sobre la presente solicitud dentro del plazo establecido para ello en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 y así lo comunique a la dirección arriba indicada, entendiendo que si el Responsable del tratamiento no responde a dicha solicitud en el plazo de diez días, o ésta es denegada injustificadamente el interesado podrá interponer la reclamación prevista en la normativa ante la Agencia de Protección de Datos o, en su caso, ante las autoridades de control de las Comunidades Autónomas.

Lugar:	Firma:
Fecha:	