**DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

**EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **del que se acompaña copia.**

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **del que se acompaña copia**.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I.F./D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, **SOLICITO** al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que proceda a la efectiva rectificación de mis datos personales inexactos y/o incompletos objeto de tratamiento[[1]](#footnote-1). En este sentido, le comunico que los datos inexactos y/o incompletos a rectificar son los que se detallan en la Hoja Anexa a esta solicitud, acompañando en su caso la documentación justificativa de la inexactitud o del carácter incompleto de mis datos[[2]](#footnote-2).

Que en caso de que se estime/desestime la rectificación de mis datos personales, tal decisión me sea comunicada. Que a los efectos de recibir esta comunicación, solicito que la misma me sea remitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (recogida presencial/medio electrónico).

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (interesado/representante)

**IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):**

* Si es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.
* Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Infantil Universitario Niño Jesus de Madrid, y ello, con la finalidad de atender su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle de que su información personal no será comunicada a ningún destinatario, salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito. Para el ejercicio de estos derechos, así como si desea conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar nuestra Política de Privacidad y Protección de datos a través del siguiente enlace \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**HOJA ANEXA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS INEXACTOS/INCOMPLETOS** | **DATOS EXACTOS/COMPLETOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que le puede ser denegado su derecho de rectificación, así como que se le podrá cobrar un canon razonable por los costes administrativos incurridos. [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de que acompañe documentación, se ruega que la misma sea adjuntada junto a la presente solicitud en formato legible y entendible, para así poder cursar adecuadamente la solicitud. [↑](#footnote-ref-2)