

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: CEPREVEN, Asociación de Investigación para la Seguridad de Vidas y Bienes con C.I.F nº G28423267 cuya dirección de la oficina ante el que se ejercita el derecho de acceso es Avda. General Perón, nº 27, Código Postal 28020, localidad Madrid, provincia Madrid, Comunidad Autónoma de Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a la rectificación de los datos erróneos relativos a mi persona que se encuentran en el fichero indicado, de conformidad con el artículo 17 del RGPD.

Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma del interesado,