



IMPRESO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

INSTRUCCIONES

- 1 Este modelo se utilizará para el caso de que se deban rectificar datos inexactos o incompletos por parte del responsable del tratamiento.
- 2 Para probar el carácter inexacto o incompleto de los datos que se estén tratando resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite al responsable del tratamiento.
- 3 Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

La presente solicitud se dirige:

Universidad Nebrija **Institutos Nebrija** **Residencias Nebrija** **Fundación Antonio de Nebrija**

La solicitud se remitirá a Campus de La Berzosa, s/n, 28240, Hoyo de Manzanares o a la dirección de correo electrónico lopd@nebrija.es

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a. _____, mayor de edad,

con domicilio en la C/Plaza _____ n^o.

localidad _____ provincia _____ C. P. _____

Comunidad Autónoma _____ con D. N. I. _____, con correo electrónico _____

por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que se realice en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Datos sobre los que solicito el derecho de rectificación:

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma del solicitante