



Solicitud del Derecho de Rectificación según Reglamento Europeo de Protección de Datos

Datos del **Responsable del Fichero:**

TRASPIES		C.I.F. : G84149095
Domicilio: Centro Municipal de las Artes, Avda. Pablo Iglesias, s/n		
Código Postal: 28922	Población: Alcorcón	Provincia: Madrid

Datos del **Solicitante:**

Nombre:		D.N.I.:
Domicilio:		
Código Postal:	Población:	Provincia:

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos de Carácter Personal (REPD),

SOLICITA:

- 1.- Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección de los datos inexactos relativos a mi persona en los ficheros de esa Entidad, en el plazo máximo de diez días desde la recepción de esta solicitud.
- 2.- Los datos que deben ser rectificadas se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos, que en caso de ser necesarios, se acompañan a esta solicitud para acreditar la rectificación solicitada.
- 3.- Que me comuniquen por escrito, a la dirección arriba indicada, la realización de las rectificaciones solicitadas.
- 4.- Que, en el caso de no considerar procedente la rectificación solicitada, lo comuniquen igualmente, indicando los motivos y dentro del plazo de diez días, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el Reglamento Europeo de Protección de Datos.

_____ a ____ de _____ de 20__

Firma del **Solicitante**.....

Nota: Se debe acompañar obligatoriamente fotocopia del DNI

TRASPIES Centro Municipal de las Artes, Avda. Pablo Iglesias, s/n 28922 Alcorcón (Madrid) CIF G84149095 Tlf.679182515
Web: www.traspies.org - traspiesalcorcon@yahoo.es