



EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

ASOCIACIÓN DE HEMOFILIA EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE (AHETE).

CIF: G-38290698.

Dirección: Camino del Hierro, 120 Viviendas, Bloque 1, Locales 1 y 3, 38009, Santa Cruz de Tenerife, España.

Teléfonos: (34) 922.649.654 / 695.145.553 / 622.326.998.

Correo Electrónico: info@hemofiliatenerife.org.

DATOS DEL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS (DPD).

AFONSO & GONZÁLEZ ASESORES, S.L.

Teléfono de Contacto: +34 922.222.930.

Correo Electrónico: dpd@aygasesores.net.

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D/D^a

DNI:, con domicilio en

.....

y correo electrónico

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en la normativa de protección de datos [artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (RGPD) y artículo 14 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD)].

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 el Responsable del Tratamiento a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

En, a de de 202....

Firmado:

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 DNI 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.
4. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.
5. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza de que posee sus datos.
6. Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de rectificación, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya respondido a su petición, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - a. la negativa del responsable del tratamiento a la rectificación de los datos solicitados.
 - b. copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de rectificación.
 - c. copia del modelo de solicitud de rectificación sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - d. cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.