

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		DNI/CIF
UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA		Q7350007F
DIRECCIÓN		
C/ AMÉRICO VESPUCCIO, 2		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	
41092	SEVILLA	

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE		DNI (ADJUNTAR COPIA)
DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento general de protección de datos),

SOLICITA

1. Que en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la efectiva corrección de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, entendiéndose que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de rectificación, se entenderá denegada salvo que se informe de los motivos de la dilación.
2. Que los datos que se deben rectificar se enumeran en la hoja anexa que se acompaña a la presente solicitud, junto con los documentos que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.
3. Que tanto en el caso de la estimación como en el caso de la desestimación de la solicitud, se alerte vía correo electrónico o correo postal certificado de dicha resolución, detallando la posibilidad de reclamar ante la autoridad de control competente.

En _____ a _____ de _____ de 20____



**ANEXO
SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN
DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE**

DATO INCORRECTO	DATO CORRECTO	DOCUMENTO ACREDITATIVO

Nota: No olvide adjuntar a la solicitud la documentación acreditativa que considere necesaria

