

MODELO DE SOLICITUD DEL DERECHO “DERECHO DE RECTIFICACIÓN”

DATOS DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO

AUTORITAT PORTUÀRIA DE TARRAGONA

Passeig de l'Escullera, S/N
43004 TARRAGONA

DATOS DEL INTERESADO

Sr./Sra. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/ _____, núm. _____, Localidad _____, Provincia _____, código postal _____, con D.N.I. _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta el deseo de **ejercer su derecho de rectificación** en conformidad con el artículo 15 del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuando al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

SOLICITA. -

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.

2. Los datos a rectificar son los siguientes:

3. Los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan la veracidad de los datos a rectificar en caso de ser necesario, se relacionan a continuación y se adjuntan al presente escrito. Son los siguientes documentos:

Doc. nº 1

Doc. nº 2

4. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.

5. Que, en el supuesto de que el responsable de tratamiento considere que la rectificación o la cancelación no proceda, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de 30 días señalado, con objeto de poder interponer, de considerarlo conveniente, la reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos.

6. Que, si los datos que tienen que ser rectificadas hubieran sido cedidas previamente, sea notificado al cesionario la rectificación practicada en el plazo de 30 días, a fin de que este, a su vez, proceda a la rectificación de su fichero.

En _____, a _____ de _____ de _____,

Firmado:

NOTA:

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable de Tratamiento
2. Requisitos (Debe contener):
 1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
 2. Petición en que se concreta la solicitud.
 3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
 4. Documentos acreditativos de la petición que se formula, en su caso.
3. Si desconoce la dirección del responsable de tratamiento puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.