

## **FORMULAIRE D'EXERCICE DU DROIT DE RECTIFICATION**

Articles 16 et 19 du Règlement général sur la protection des données (UE)

2016/679

### **Données de la personne demandeuse**

Nom et prénom

DNI (une copie doit être jointe le cas échéant)

Adresse (avenue/rue/place...)

Commune

Code postal

### **Données de l'entité responsable du traitement**

MP PORT DE ROSES, SA (PORT ROSES)

Avinguda de Rhode, s/n - Port Esportiu - Edifici Direcció - 17480 Roses, Girona.

E-mail de contact: portroses@portroses.com

### **Objet : Demande de rectification de données personnelles**

Conformément aux articles 16 et 19 du Règlement général sur la protection des données (UE) 2016/679,

### **JE DEMANDE**

Que les données inexactes soient rectifiées / que les données incomplètes soient complétées, conformément aux finalités du traitement, me concernant et faisant l'objet d'un traitement, détaillées ci-après, et dont les justificatifs sont joints :

- Donnée incorrecte / incomplète :
- Donnée correcte / complète :
- Document attestant que la donnée est incorrecte :

Que toute rectification effectuée conformément à l'article 16 soit communiquée à chacun des destinataires auxquels les données personnelles ont été communiquées, sauf si cela s'avère impossible ou implique des efforts disproportionnés.

Que la présente demande soit traitée et notifiée dans un délai d'un mois à compter de sa réception, et que les informations demandées ou, le cas échéant, les motifs du refus me soient communiqués.

Que, dans tous les cas, je pourrai introduire une réclamation auprès de l'Agence espagnole de protection des données à aepd.es.

(Lieu, date)

(Signature de la personne demandeuse)