

FORMULARI D'EXERCICI DEL DRET DE RECTIFICACIÓ

Articles 16 i 19 del Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms

DNI (s'ha d'adjuntar una còpia segons el cas)

Adreça (avinguda/carrer/plaça...)

Municipi

Codi postal

Dades de l'entitat responsable del tractament

MP PORT DE ROSES, SA (PORT ROSES)

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

E-mail de contacte: portroses@portroses.com

Assumpte: Sol·licitud de rectificació de dades personals

De conformitat amb el previst en els articles 16 i 19 del Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679

SOL·LICITO

Que es modifiquin les dades inexactes / es completin les dades incompletes d'acord amb les finalitats del tractament, referits a la meva persona que siguin objecte de tractament, relacionats a continuació i la documentació acreditativa del qual adjunt:

- Dada incorrecta / incompleta:
- Dada correcta / completa:
- Document que acredita que la dada és incorrecta:

Que es comuniqui qualsevol rectificació efectuada conformement a l'article 16, a cadascun dels destinataris als quals s'hagin comunicat les dades personals, tret que sigui impossible o exigeixi un esforç desproporcionat.

Que la present sol·licitud ha de resoldre's i notificar-se en el termini d'un mes des de la seva recepció, per la qual cosa sol·licito se'm comuniqui la informació sol·licitada o bé els motius pels quals l'accés no es considera procedent.

Que en qualsevol cas, podré interposar l'oportuna reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades a aepd.es.

(Localitat, data)

(Signatura de la persona sol·licitant)