

# Formulario para el ejercicio del derecho de rectificación

**EMPRESA:** Salutic Soluciones S.L.

**DIRECCIÓN:** C/ Camino de la Viñas 34, 29140 Málaga.

## Datos del afectado o representante legal

D./D<sup>a</sup>....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

En nombre propio o  representando a:

D./D<sup>a</sup>....., con D.N.I....., con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

Por medio del presente escrito ejerce su derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 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 lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), y

SOLICITA,

1. Que, se proceda a la modificación de los siguientes datos personales del afectado, a tenor de las indicaciones que se detallan a continuación:

Datos objeto de rectificación:

.....  
.....

Datos erróneos o desactualizados:

.....  
.....

Datos nuevos que sustituyen a los datos erróneos o desactualizados:

.....  
.....

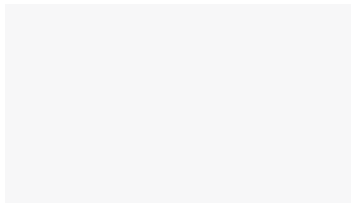
2. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados o cedidos previamente, Salutic Soluciones S.L. notifique la rectificación practicada a quien se hayan comunicado, conforme establece el artículo 19 del RGPD.

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y deberá acompañarse de una fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido en derecho. En caso de actuar a través de representante legal, éste deberá aportar el DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado. El presente formulario puede remitirse por correo a la dirección .....

.....

En .....a.....de.....de 20.....

**Firmado:**



D/Dña .....