

## MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Nombre:.....  
Dirección de la Oficina de Acceso: C/ ..... nº.....  
C.P.....localidad:.....provincia:.....

### DATOS DEL SOLICITANTE

D/ D<sup>a</sup> ..... mayor de edad, con domicilio en  
la calle ..... nº....., localidad  
....., provincia .....C.P.  
..... con D.N.I....., del que acompaña fotocopia, por medio  
del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación,  
de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 15  
y 16 del Real Decreto 1332/94.

### SOLICITA:

1. Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que se realice en el plazo de diez días, y que se le notifique de forma escrita el resultado.
2. Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de diez días, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se le comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos.
3. Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la rectificación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En..... a..... de..... de 200.....

Fdo.: