

**B. DERECHO DE RECTIFICACIÓN.**

**B.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN(1)**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social GRUPO CAPISA GESTION Y SERVICIOS SL Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza Avda. República de Nicaragua, 11-13 C. Postal 35010. Localidad: LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Provincia LAS PALMAS.....

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL(3).**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... Comunidad Autónoma ..... con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación sobre los datos anexos, aportando los correspondientes justificantes, de conformidad con lo previsto el R.G.P.D. (UE) 2016/679 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 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales y en consecuencia,

**SOLICITA,**

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

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

Firmado:

1. Consiste en la petición dirigida al responsable del fichero con el fin de que los datos personales respondan con veracidad a la situación actual del afectado.
- 2.
3. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.