

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN POR EL INTERESADO

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** COLEGIO SANTÍSIMO SACRAMENTO (en adelante, “EL COLEGIO”)
- **NIF:** R – 7800032 – J
- **Domicilio social:** Calle Arturo Soria, nº 208, 28043, Madrid.
- **DPO:** dpo@ssacramento.org

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en _____, localidad _____ Código postal _____ provincial _____, con DNI nº _____, del que acompaña copia, padre/madre del alumno/a _____ por medio del presente escrito ejerce el 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 y con la normativa nacional aplicable en cuestiones de protección de datos 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 máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se le notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que en caso de que el Responsable del Tratamiento acuerde, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique de la rectificación practicada, con el fin de que también se proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firmado

DNI

El derecho de rectificación, consiste en la petición dirigida al Responsable del Tratamiento con el fin de que los datos personales respondan con veracidad a la situación actual del afectado. Deberán especificarse los datos que se solicita sean rectificadas. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

El dato a rectificar es el siguiente: (ponga a continuación qué datos quiere que modifiquemos)



COLEGIO
**SANTÍSIMO
SACRAMENTO**
MADRID

C/ Arturo Soria, 208
28043 Madrid
C.C. 28009793

T. +34 91 413 59 38
T. +34 91 721 90 20
M. +34 650 857 218
E. info@ssacramento.org