



# FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

**COLEGIO EL LIMONAR DE MÁLAGA S.A.L.**

DIRECCIÓN: Paseo del Limonar 15-17, 29.016 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 ..... n<sup>o</sup>....., 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 ..... n<sup>o</sup>....., 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, EL COLEGIO 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 siguiente dirección de correo: **[secretaria@colegioellimonar.es](mailto:secretaria@colegioellimonar.es)**

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

Firmado:

D/Dña .....