

DERECHO DE RECTIFICACIÓN EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en C/
_____, nº. _____, C.P. _____, Localidad _____, Provincia
_____, Comunidad Autónoma _____, correo electrónico
_____, con D.N.I. _____, **del que se acompaña copia.**

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en C/
_____, nº. _____, C.P. _____, Localidad _____, Provincia
_____, Comunidad Autónoma _____, correo electrónico
_____, con D.N.I. _____, **del que se acompaña copia.**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

EUROESPES S.A., CIF / NIF: A15319452, con domicilio en Santa Marta de Babio S/N – Bergondo (A Coruña)

De conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, **SOLICITO** al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que proceda a la efectiva rectificación de mis datos personales inexactos y/o incompletos objeto de tratamiento¹. En este sentido, le comunico que los datos inexactos y/o incompletos a rectificar son los que se detallan en la Hoja Anexa a esta solicitud, acompañando en su caso la documentación justificativa de la inexactitud o del carácter incompleto de mis datos².

Que en caso de que se estime/desestime la rectificación de mis datos personales, tal decisión me sea comunicada. Que a los efectos de recibir esta comunicación, solicito que la misma me sea remitida por _____ (recogida presencial/medio electrónico).

¹ En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que le puede ser denegado su derecho de rectificación, así como que se le podrá cobrar un canon razonable por los costes administrativos incurridos.

² En caso de que acompañe documentación, se ruega que la misma sea adjuntada junto a la presente solicitud en formato legible y entendible, para así poder cursar adecuadamente la solicitud.



En _____, a ___ de _____ de _____.

Fdo. _____

D/Dña. _____ (interesado/representante)

IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):

- Si es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.
- Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD) y en la en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales (LOPDGDD), le informamos que la información personal que nos ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de Eurospes, S.A, y ello, con la finalidad de atender y gestionar su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito, no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada o que resulte incompatible con la misma. Usted podrá ejercer sus derechos en los términos recogidos en nuestra Política de Privacidad. Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en nuestra página web: <https://mylogygenomics.com/privacy-policy/>

HOJA ANEXA

DATOS INEXACTOS/INCOMPLETOS	DATOS EXACTOS/COMPLETOS