

Responsable del tratamiento: AVALMADRID S.G.R.

C.I.F.: V28737526

A efectos de lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de datos -en adelante RGPD- don/doña, mayor de edad y con domicilio en, con D.N.I., del que acompaña copia; manifiesta por medio del presente escrito su intención de ejercitar su derecho de rectificación sobre los datos relativos a su persona que están bajo la responsabilidad del responsable del tratamiento.

En consecuencia, solicita:

- a. Que el responsable del tratamiento dé curso a la presente solicitud de derecho de rectificación, de manera gratuita y en el período máximo de un mes a contar desde la recepción de la misma. Este período podrá extenderse dos meses más en caso de tratarse de una solicitud especialmente compleja, en cuyo caso se le notificará durante el primer mes.
- b. Que se rectifiquen los datos inexactos que se enumeran en el detalle de la solicitud.
- c. Que, si los datos objeto de rectificación hubieran sido comunicados, se notifique a los destinatarios la rectificación ejercitada con el fin de mantener actualizados los datos personales.
- d. Que se le comunique la rectificación de los datos una vez efectuada.
- e. Que, si el responsable del tratamiento decide no atender la presente solicitud, le informe acerca de los motivos de esta negativa dentro del plazo de un mes desde la presentación de la solicitud.

Detalle de la solicitud:

- ☐ Adjunta copia del DNI.
- ☐ Adjunta documentación que acredita la veracidad de los datos correctos.
- ☐ Solicito información acerca de los destinatarios de los datos personales.

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

Firmado.