

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

FUNDACIÓN CIDADE DA CULTURA DE GALICIA en cumplimiento de las obligaciones recogidas en la Normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, reconoce y garantiza el Derecho de Rectificación de Datos de Carácter Personal, que fueron incorporados a sus ficheros.

Interesada/o					
DNI		Nombre y apellidos/ Razón social			
Calle			Núm.	Escalera	Piso
CP			Municipio		Provincia
Teléfono			Correo electrónico		

Representante ¹					
DNI		Nombre y apellidos			
Calle			Núm.	Escalera	Piso
CP			Municipio		Provincia
Teléfono			Correo electrónico		

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación de los datos anexos, aportando los correspondientes justificantes, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999 y en los artículos 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y, en consecuencia,

Solicito
<p>Que se proceda por parte de la FUNDACIÓN CIDADE DA CULTURA DE GALICIA, en el plazo de diez días hábiles desde la recepción de esta solicitud, a la rectificación de los datos relacionados a continuación, y que se me notifique en forma escrita el resultado de la misma _____</p> <p>Que en caso de que se acuerde que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente en el mismo plazo.</p> <p>Que si los datos rectificadas fueron cedidos previamente se notifique al/a cesionario/a de la cancelación practicada en el plazo de diez días, para que esta/e proceda a cancelar los datos en idéntico plazo.</p> <p>Que como justificación de la rectificación propuesta, anexo la siguiente documentación:</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

LA DIRECTORA GERENTE DE LA FUNDACIÓN CIDADE DA CULTURA DE GALICIA

La representación legal en los casos en que el/a afectado/a se encuentre en situación de incapacidad o minoría de edad que le imposibilite el ejercicio personal de estos derechos deberá ser acreditada. Asimismo, para el ejercicio de este derecho mediante representante voluntaria/o designada/o expresamente para ello deberá acreditarse la identidad del/a representada/o mediante la aportación de copia de su DNI o documento equivalente, y la representación conferida. Además, el/a interesada/o deberá anexar la documentación justificativa de lo solicitado.

CIDADE
DA CULTURA
DE GALICIA

FUNDACION CIDADE DA CULTURA DE GALICIA

Edificio CINC-3º. 15707. Monte Gaiás

Santiago de Compostela (A Coruña)

G15721640

+34881997564

www.cidadeda cultura.gal



XUNTA
DE GALICIA

galicia
o bo camiño



FUNDACIÓN
CIDADE
DA CULTURA
DE GALICIA