



EJERCICIO DE DERECHOS

DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO:	
DNI / PASAPORTE / NIE: (acompañe fotocopia)	
DOMICILIO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el art. 16 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD)

SOLICITA

1. Que se proceda a la efectiva rectificación sin dilación indebida de los datos inexactos relativos a mi persona que tratan.
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la veracidad de los nuevos datos.
3. Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.
4. Que comunique la rectificación a cada uno de los destinatarios a los que haya comunicado previamente los datos personales.
5. Que en caso de que el Responsable considere que la rectificación no procede lo comunique al interesado.

Fecha	
Firma	

Por favor entregue este formulario completado y firmado a:

Benjamin Franklin International School
Martorell i Peña 9
08017 Barcelona
Atención: Delegado de Protección de Datos

INFORMACIÓN INTERNA (a completar por BFIS)	
Fecha recepción:	
Medio:	



DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE			
Nº	DATO INCORRECTO	DATO CORRECTO	DOCUMENTO ACREDITATIVO
1			
2			