

2.2. FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

Estimado D./D^a

Con objeto de atender la solicitud de rectificación de sus datos de carácter personal, COLEGIO OFICIAL HIGIENISTAS DENTALES COMUNIDAD VALENCIANA le agradece en primer lugar su colaboración y le solicita sus datos identificativos, tal y como se establece la normativa vigente en materia de protección de datos, así como los datos que Vd. desea que rectifiquemos.

Datos del solicitante

D/D^a mayor de edad, con DNI, del que acompaño copia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho rectificación, de conformidad con la Normativa vigente de Protección de datos de carácter personal.

Solicita

Que se efectúe de forma gratuita, la corrección de los datos de carácter personal inexactos relativos a mi persona que estén siendo tratados.

Se acompañan en la hoja anexa los datos que deben rectificarse, además de la copia de los documentos que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.

Que se remita de forma escrita a la dirección indicada la rectificación de los datos una vez realizada, o en su caso, si se considera la no pertinencia del ejercicio de este derecho, se remita de forma motivada una comunicación a la misma dirección.

En, a dede 20....