



# PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

## Solicitud del ejercicio del derecho de rectificación

### Datos del responsable del fichero, ante el que se ejercita el derecho

<b>Responsable del fichero</b>	Previsora Agro-Industrial Mutualidad de Previsión Social.
<b>Dirección</b>	Vía Layetana, 20, ático, 08003 Barcelona
<b>C.I.F.</b>	G08745234

### Datos del solicitante

<b>Nombre y Apellidos</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>D.N.I.</b>	
<b>E-mail</b>	

### Datos del representante legal (en el supuesto de menor de edad o incapacitado)

<b>Nombre y Apellidos</b>	
<b>D.N.I.</b>	

**Deseo ejercer mi derecho de rectificación**, de conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos. **Solicito se proceda a:**

1. **La rectificación de los siguientes datos erróneos relativos a mi persona que se encuentran en sus ficheros**

<b>Dato erróneo</b>	<b>Dato correcto</b>

**O los datos que se detallan en la hoja anexa a este documento.**

2. **Notificarme** la rectificación planteada.
3. **Notificar a los responsables de los ficheros a quienes** hubieran sido comunicados los datos de la rectificación planteada

Lugar y fecha	
Firma del solicitante	

#### **Instrucciones para la cumplimentación del formulario y documentación a aportar junto al escrito**

Son necesarios el nombre, apellidos y la fotocopia de DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho.

En el supuesto de que el interesado sea menor o esté incapacitado, los datos anteriores referidos al representante legal también son necesarios, debiéndose además en este caso presentar un documento acreditativo auténtico de la representación legal.

Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado.

En el caso de que se trate de **datos erróneos** es necesaria la aportación de **copias de documentos que lo acrediten**. Si por el contrario la rectificación solicitada depende exclusivamente del consentimiento del afectado, no será necesario aportar documentación.

#### **Requisitos del procedimiento para el que ejercita el derecho**

Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión del escrito, mediante sello de entrada en el registro de PREVISORA, o del resguardo del envío por correo certificado.

#### **Requisitos del procedimiento para el responsable del fichero**

PREVISORA deberá responder al solicitante en el **plazo máximo de 10 días**, a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.

Si la solicitud del derecho de rectificación fuese estimada, PREVISORA **deberá proceder a la rectificación en un plazo de diez días** a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.

La rectificación de datos es **gratuita**.

#### **Consentimiento**

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de Protección y Tratamiento de Datos Personales, el interesado otorga su consentimiento expreso para que los datos personales identificados en el presente formulario sean tratados por Previsora Agro-Industrial Mutualidad de Previsión Social, Vía Layetana, 20, ático, 08003 Barcelona, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.