**ADADE ZARAGOZA, S.L.**

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO**

**EMPRESA:** **ADADE ZARAGOZA, S.L.**

**DIRECCIÓN:** C/ San Jorge 7, Pral. 50.001 Zaragoza

**DATOS DEL AFECTADO O SU REPRESENTANTE LEGAL**

D. DOÑA……………………con DNI……………., y domicilio en…………………………..

Por medio del presente escrito ejerce su **DERECHO A LA RECTIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO** de conformidad con lo previsto en el art. 16 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2.016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos y

**SOLICITA**

1.- Que se proceda a la modificación de los siguientes datos personales del afectado, a tenor de las indicaciones que se detallan:

\_Datos objeto de rectificación:

\_Datos erróneos o desactualizados:

\_Datos nuevos que sustituyen a los datos erróneos o desactualizados:

2.- Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados o cedido previamente, el responsable del fichero notifique la supresión realizada a quienes se hayan comunicado, conforme establece el art. 19 del RGPD.

3.- Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y deberá acompañarse de copia del DNI o documento equivalente. En caso de actuar a través de representante legal, deberá acreditar la mencionada representación.

Puede remitir el presente formulario a la dirección postal de **ADADE ZARAGOZA, S.L.,** con domicilio en C/ San Jorge 7, Pral. 50.001 Zaragoza o a la dirección de correo electrónico …………………… indicando como ASUNTO: RECTIFICACIÓN.