



Formulario para el Ejercicio de Derecho de Rectificación

Petición de corrección de datos personales inexactos o incorrectos objeto de tratamiento incluidos en un fichero.

DATOS DEL SOLICITANTE

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en la calle n^o....., Localidad, ProvinciaC.P. con D.N.I....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 15 y 16 del Real Decreto 1332/94.

SOLICITA.-

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran posteriormente, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.
3. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.
4. Que, en el caso de que el Responsable del Fichero considere que la rectificación o la cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley.

DATOS DEL FICHERO

Nombre del fichero o datos a los que solicita rectificación:

Nº	Dato incorrecto	Dato correcto	Documento acreditativo
1			
2			
3			
4			

En..... a..... de..... de 20.....

Directora Gerente
Empresa Pública Hospital de Poniente
Ctra. de Almerimar, s/n
El Ejido - 04700