**FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

FUNDACIÓN CANARIA TENERIFE RURAL

G38592879

Calle San Simón, 49, 38360 – El Sauzal (Santa Cruz de Tenerife)

Tlf.: 922531013

Email: teneriferural@teneriferural.org

[www.teneriferural.org](http://www.teneriferural.org) / [www.casadelvinotenerife.com](http://www.casadelvinotenerife.com)

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL.1**

D./Dª……………………………………………………………………..………….……………………..........................................,

mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ………………………………………………………………………………………………………… nº…...…, Localidad ………………………………...………..….…………………. Provincia ……………….…………………… C.P. ……….……..… Comunidad Autónoma ………………………………………………….……..… con D.N.I. ………………………, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, y en consecuencia

**SOLICITA,**

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos.

Que si los datos rectificados hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la rectificación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En ………………………… a ……… de ……………………. De 20 .…..

Firmado

**1** También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.