

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

D D./D^a _____, (en adelante el interesado) con D.N.I _____, del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento COMISARIADO EUROPEO DEL AUTOMÓVIL, S.A. con domicilio fiscal en C/ Almagro, 31-1º Dcha. 28010 Madrid.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI: _____.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte del responsable del tratamiento:

- Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los siguientes datos:

Dato Incorrecto	Dato Correcto

- Que, si la solicitud del derecho de rectificación fuese estimada, se ponga en conocimiento del interesado los datos que han sido corregidos de algún modo en el que quede probada su recepción efectiva por parte del interesado o su representante legal.
- Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la rectificación no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de un mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

Firma del Solicitante: _____

En _____, a _____ de _____ de 20__

COMISARIADO EUROPEO DEL AUTOMÓVIL, S.A.

C/ Almagro, 31-1º Dcha.

28010 Madrid

