

FORMULARIO EJERCICIO DERECHO DE RECTIFICACION

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID con C.I.F Q2801032J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el **derecho de rectificación**: C/ Jordán nº8, esc. int. 5ª planta, 28010 Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio
del presente escrito ejerce el **derecho de rectificación**, de conformidad con lo previsto
en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a la **rectificación** de los datos erróneos relativos a mi persona que se encuentran en el fichero indicado, de conformidad con el artículo 17 del RGPD.

Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.

En Madrid, a de de

Firma del interesado,