

MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS [NOMBRE DE LA ESCUELA]

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos: [Nombre completo]

DNI/NIE: [Número]

Dirección: [Dirección completa]

Correo electrónico: [Email]

Condición: [Padre/Madre/Tutor legal / Socio AMPA]

EXPONE

Que, en el marco de su relación con la AMPA, ha detectado que algunos de sus datos personales, o los de su hijo o hija, son inexactos o incompletos, por lo que solicita su rectificación conforme al artículo 16 del Reglamento General de Protección de Datos y a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

SOLICITA

Que se proceda a la rectificación de los siguientes datos:

- Dato incorrecto: [indicar dato]
- Dato correcto: [indicar corrección]

(En su caso, se adjunta documentación justificativa)

Asimismo, solicita que se confirme la rectificación realizada y, en su caso, que esta se comunique a los terceros a los que se hubieran cedido los datos.

Se solicita que la respuesta sea remitida por [correo electrónico / correo postal].

En [lugar], a [fecha]

Firma: _____