

Formulario para el ejercicio del derecho de rectificación

EMPRESA: Novafarma S.L.

DIRECCIÓN: C/ G. Via de les Corts Catalanes, 690, Entlo 1ª, 08010 Barcelona.

Datos del afectado o representante legal

D./Dª....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

En nombre propio o representando a:

D./Dª....., con D.N.I....., con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

Por medio del presente escrito ejerce su derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), y

SOLICITA,

1. Que, se proceda a la modificación de los siguientes datos personales del afectado, a tenor de las indicaciones que se detallan a continuación:

Datos objeto de rectificación:

.....
.....

Datos erróneos o desactualizados:

.....
.....

Datos nuevos que sustituyen a los datos erróneos o desactualizados:

.....
.....

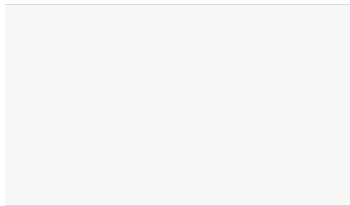
2. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados o cedidos previamente, Novafarma S.L. notifique la rectificación practicada a quien se hayan comunicado, conforme establece el artículo 19 del RGPD.

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y deberá acompañarse de una fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido en derecho. En caso de actuar a través de representante legal, éste deberá aportar el DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado. El presente formulario puede remitirse por correo a la dirección

.....

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:



D/Dña