

**ANEXO
XV - J****EJERCICIO DEL DERECHO
DE RECTIFICACIÓN****DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

ACADEMIA CEI S.L.
C/ JUAN DE LA CIERVA 5
30004 - MURCIA (MURCIA).

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a. _____ mayor de edad, con domicilio en
la C / Plaza _____ C.P. _____ Localidad
_____ Prov. _____ con D.N.I. _____ con correo electrónico
_____ por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad
con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016 / 679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

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

Datos sobre los que solicito el derecho de rectificación:

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Así mismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsablea otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

En MURCIA, a ____ de _____ de 20 ____.

Firmado:

