

1. SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI
EN CALIDAD DE:	

2. SOLICITUD ⁽¹⁾

<input type="checkbox"/> RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES
DENOMINACIÓN DEL FICHERO/S ⁽²⁾ :	DENOMINACIÓN DEL FICHERO/S ⁽²⁾ :
DATOS A RECTIFICAR ⁽³⁾ :	REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO ⁽⁴⁾ :

- (1) Marque con una cruz (X) lo que proceda.
 (2) Indique la denominación del fichero donde se contemplan sus datos o del Servicio o Unidad que trata sus datos.
 (3) Señale los datos que desea rectificar.
 (4) Marque con una cruz (X) si se trata de revocar el consentimiento previamente otorgado para el tratamiento de sus datos.

3. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ⁽⁵⁾

--

- (5) Indique la documentación justificativa de la rectificación/cancelación pretendida que acompaña.

ORIHUELA _____

FIRMA

INFORME DEL SERVICIO JURÍDICO: FAVORABLE Firmado:

De acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 15/199 de 13 de diciembre, de datos de carácter personal (BOE de 14/12/1999), y examinada la petición, RESUELVO:

Acceder a lo solicitado dando las instrucciones oportunas al encargado del tratamiento del fichero correspondiente para que proceda en consecuencia

Contra esta resolución se podrá interponer recurso de alzada ante el gerente en el plazo de un mes.

ORIHUELA _____

EL GERENTE
