

## Derecho de rectificación

| D/ Dña:                   |               |             | _ DNI _  |           |                                       |                      |
|---------------------------|---------------|-------------|----------|-----------|---------------------------------------|----------------------|
| Domicilio:                |               |             | nº       | _ CP      | Municipio                             |                      |
| (cubrir sólo en caso de   | e que actúe   | el represe  | entante  | e legal)  |                                       |                      |
| D/ Dña:                   |               |             | _ DNI _  |           |                                       | _ (copia adjunta)    |
| Domicilio:                |               |             | nº       | _ CP      | Municipio                             |                      |
| actuando en nombre y      | representa    | ición del a | interior | en virtu  | ud de                                 |                      |
|                           |               | , (         | (se adj  | unta cop  | oia)                                  |                      |
| De acuerdo con lo esta    | ablecido en   | el artículo | 16 de    | l Reglan  | nento General d                       | e Protección de      |
| Datos, así como en la     | normativa a   | aplicable e | en mate  | eria de p | orotección de da                      | tos a nivel nacional |
| solicito que rectifiquéis | s los siguier | ntes datos  | persor   | nales qu  | e trata Virgin te                     | lco, de acuerdo con  |
| la documentación que      | se acompa     | ña a este   | escrito  | que acr   | edita la veracida                     | ad de los nuevos     |
| datos:                    |               |             |          |           |                                       |                      |
|                           |               |             |          |           | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                      |
|                           |               |             |          |           |                                       |                      |
|                           |               |             |          |           |                                       |                      |
|                           |               |             |          |           |                                       |                      |
|                           |               |             |          |           |                                       |                      |
|                           |               |             |          |           |                                       |                      |
| En a _                    | de            | de          | _        |           |                                       |                      |
| Firmado,                  |               |             |          |           |                                       |                      |