

## EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Denominación social: BIMIND IT, S.L.

Dirección: Plaça de Gal·la Placídia, 5, 08006, Barcelona

### DATOS DEL SOLICITANTE:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, en su propio nombre y derecho, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_, n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia.

O, en su caso,

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, en nombre y representación de \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_, n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, cuya representación acredita mediante la documentación presentada y, tal efecto,

### EXPONE

Que por la presente manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 del Reglamento 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.

En virtud de lo anterior,

### SOLICITA

I.- Que el Responsable del tratamiento proceda a la rectificación de los datos personales inexactos que se relacionan a continuación:

II.- Que el Responsable del tratamiento complete los datos personales que constan de manera incompleta en los siguientes términos:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del solicitante: