

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Denominación social: VIRTUAL VISIONS PREMIUM S.L.
Domicilio social: C/ Jesús, 33 46007 Valencia
CIF B98090368

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a..... mayor de edad, con
domicilio en la calle/plaza
nº localidad provincia
C.P. Comunidad Autónoma con DNI

del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA

Que se proceda a la rectificación de los datos erróneos relativos a mi persona que se encuentran en el fichero indicado, de conformidad con el artículo 16 del RGPD.

Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.

En a de de 20

Firma del interesado,