

EJECUCIÓN DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre del Titular: **Fundació Banc de Sang i Teixits Illes Balears (FBSTIB)**

Domicilio: **Carrer Rosselló i Cazador,20, Palma de Mallorca (Illes Balears) E-07004**

2. DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Da , mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad Provincia C.P. Comunidad Autónoma con D.N.I....., con correo electrónico..... por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), y artículo 14 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos y garantías de los derechos digitales

3. 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 Agencia Española de Protección de Datos

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

4. INSTRUCCIONES

- a. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de

representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

- b. En el caso en el que desee elevar una reclamación a la AEPD (Agencia Española de Protección de Datos) deberá tener en cuenta lo siguiente:

Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación, en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de rectificación, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya respondido a su petición, y aporte alguno de los siguientes documentos:

- la negativa del responsable del tratamiento a la rectificación de los datos solicitados.
- copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de rectificación.
- copia del modelo de solicitud de rectificación sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

5. DÓNDE DIRIGIRSE

Los siguientes cauces están aceptados para ejercer el derecho de rectificación:

- a. Mediante correo electrónico a dpd@fbstib.org
- b. Mediante correo postal a la dirección de Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears indicada en el punto 1, a la atención de **DPD**.
- c. Físicamente en cualquiera de las direcciones de las sedes de Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears indicadas en la página web:
 - a. Mallorca: <http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-mallorca/>
 - b. Menorca: <http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-menorca/>
 - c. Ibiza: <http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-eivissa/>

Ena.....de.....de 20.....

Firmado: