

EXECUCIÓ DEL DRET DE RECTIFICACIÓ

1. DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

Nom del titular: **Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears (FBSTIB)**
Domicili: **Carrer de Rosselló i Cazador, 20, Palma (Illes Balears) E-07004**

2. DADES DE LA PERSONA AFECTADA O REPRESENTAT LEGAL

Nom i llinatges:
DNI:
Adreça (*avinguda/carrer/plaça...*):
Localitat:
Província:
Codi postal:
Comunitat autònoma:
Adreça electrònica:

Mitjançant aquest escrit exercisc el dret de rectificació, d'acord amb el que preveuen l'article 16 del Reglament (UE) 2016/679 general de protecció de dades (RGPD), i l'article 14 de la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades i garanties dels drets digitals.

3. SOL·LICIT

Que s'acordi la rectificació de les dades personals que es relacionen a continuació; que la rectificació es faci en el termini d'un mes comptador des de la recepció d'aquesta sol·licitud, i que se'm notifiqui de forma escrita el resultat de la rectificació practicada.

Dades sobre les quals sol·licit el dret de rectificació:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Que en cas que s'acordi que no és procedent practicar la rectificació sol·licitada, se'm comunicui motivadament a fi de poder reclamar davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Que en el cas que les meves dades personals hagin estat comunicades per aquest responsable a altres responsables del tractament, se'ls comunicui aquesta rectificació.

4. INSTRUCCIONS

- a. Haureu d'aportar una fotocòpia del DNI o document equivalent que acrediti la identitat i sigui considerat vàlid en dret, en aquells supòsits en què el responsable

tingui dubtes sobre la vostra identitat. En el cas que actueu a través de representació legal, s'hauran d'aportar, a més, el DNI i el document acreditatiu de la representació del representant.

- b. En el cas que vulgueu elevar una reclamació a l'AEPD (Agència Espanyola de Protecció de Dades), haureu de tenir en compte el següent:

Perquè l'Agència Espanyola de Protecció de Dades pugui tramitar la vostra reclamació, en cas de no haver estat atesa la vostra sol·licitud d'exercici del dret de rectificació, és necessari que hagi transcorregut un mes sense que el responsable hagi respost la vostra petició, i que aporteu algun dels documents següents:

- La negativa del responsable del tractament a la rectificació de les dades sol·licitades.
- Una còpia segellada pel responsable del tractament del model de petició de rectificació.
- Una còpia del model de sol·licitud de rectificació segellada per l'oficina de correus o una còpia del resguard de la tramesa per correu certificat.
- Qualsevol altres mitjans de prova facilitats pel responsable del tractament i de què es pugui deduir la recepció de la sol·licitud.

5. ON DIRIGIR-SE

Les vies següents estan acceptades per exercir-hi el dret d'accés:

- Mitjançant correu electrònic (*dpd@fbstib.org*).
- Mitjançant correu postal a l'adreça de la Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears indicada en el punt 1, a l'atenció del delegat de protecció de dades.
- Físicament a qualsevol de les adreces de les seus de la Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears indicades a la pàgina web:
 - Mallorca: <http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-mallorca/>
 - Menorca: <http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-menorca/>
 - Eivissa: <http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-eivissa/>

....., d de 20.....

Signatura: