		SOLICITUD DE	RECTIFICACIO	ÓN DATOS PERSONALES
NOMBRE:		APELLIDOS:		
DNI:				
NOMBRE	E Y APELLIE	OOS DEL REPRESENTANTE:		
		DIRECCIÓN CO	MPLETA A EFE	CTOS DE NOTIFICACIÓN
RESPONS	SABLE DEL	FICHERO: NOMBRE DI	EL AMPA	
EUROPI que resp deroga la 5 de die rectifique rectificate	acuerdo EO Y DEI ecta al tra a Directiva ciembre, en los dat	L CONSEJO de 27 de a atamiento de datos persa a 95/46/CE (Reglament de Protección de Dat os relativos a mi perso	bril de 2016 re sonales y a la so general de p os Personales	MENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO elativo a la protección de las personas físicas en la libre circulación de estos datos y por el que se protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de y garantía de los derechos digitales, solicito NOMBRE DEL AMPA (motivo de la
	Documen	tación que se acompaña	ı (marcar lo qu	ne proceda):
	Copia del l	ONI o pasaporte		
Г	Título que	acredita la representaci	ón	
	Oocumenta	ación acreditativa:		
	I	En	a	_ de de 20
			Firmad	lo
	RE DEL A	MPA ficada el/	<i>I</i> .	Firma aceptación: