DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
Nombre/ Razón Social: Caja Rural dey dirección postal y/o correo electrónico ante el que se ejercita el derecho de rectificación:C/Plaza
DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL
D./ D ^a , mayor de edad, con D.N.I, del que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza, Localidad,
Provincia
SOLICITO,
Que se proceda a la supresión de los datos relativos a mi persona que se encuentran en La Central de Información de Riesgos del Banco de España (C.I.R.B.E), que se realice en el plazo de quince días hábiles a contar desde la recepción de la solicitud, y que se notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada. Los datos que deben suprimirse son los enumerados a continuación:
Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.
Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por este responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión a los mismos.
Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de quince días hábiles desde su fecha de recepción.
En de de 20
Firmado,