



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

1. Derecho de rectificación

2.1 Datos del responsable del Tratamiento

Nombre / razón social: FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE ENFERMEDADES RARAS

Número de cédula jurídica: 3-002-891615

Dirección Exacta de la Oficina: Provincia Cartago, cantón Central distrito Guadalupe, 600 m sur de Infesa condominio vistas de esperanza

Correo electrónico: federacioneroficial@gmail.com

2.2 Datos del afectado o representante legal

Nombre y apellidos:

Cédula de identidad o documento de identificación:

Profesión:

Estado Civil:

Correo electrónico:

Número de Teléfono:

En el caso de que su solicitud sea en condición de representante, indicar nombre y apellidos completos del titular de los datos, así como documento que acredite su representación:

Nombre:

Apellidos:

Representante: __Menor de Edad __Mayor de edad (cédula n°) _____

Por este medio del presente escrito procedo a ejercer el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 7 Ley 8968 y 12,13, 23, 24 del Decreto N° 37554-JP

Solicito a la FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE ENFERMEDADES RARAS que por este medio se me facilite gratuitamente el derecho de RECTIFICACIÓN en el plazo de 5 días a contar desde la recepción de esta solicitud, de la siguiente información que marco con una x:

- a) Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales que solicito y que se realice en el plazo de 5 días, a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.
- b) Los datos sobre los que solicito el derecho de rectificación son los siguientes:
.....
.....
- c) Para los efectos anteriores, adjunto la siguiente documentación probatoria:.....
- d) En caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente.
- e) 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.

En San José, Costa Rica a las [...] del [...] de [...] 2025.

Firma: [...]