

MODELO SOLICITUD EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD)

(Debe adjuntar copia DNI)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

RAZÓN SOCIAL:

C.I.F.

Datos de contacto para ejercer los derechos:

Email:

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en..... n^o....., Localidad..... C.P..... Provincia..... Comunidad Autónoma..... Teléfono Correo Electrónico: con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho como interesado conforme a los artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de (marcar con una X solo una casilla):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Acceso a sus datos |
| <input type="checkbox"/> | Rectificación de sus datos |
| <input type="checkbox"/> | Supresión de sus datos |
| <input type="checkbox"/> | Portabilidad de sus datos |
| <input type="checkbox"/> | Limitación del tratamiento de sus datos |
| <input type="checkbox"/> | Oposición al tratamiento de sus datos |
| <input type="checkbox"/> | No ser objeto de elaboración de perfiles |

Que, conforme al art. 12 del RGPD en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse a máximo 2 meses para casos complejos) se responda a la presente solicitud y que se remita por (marcar la casilla correspondiente con una X):

| | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Correo Ordinario |
| <input type="checkbox"/> | Correo Electrónico |

En _____, a _____ de _____ de 201_

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:
