

Formulario Ejercicio Derechos Protección de Datos (RGPD)

Datos del Responsable del Tratamiento:

Nombre / Razón social:

Nombre Comercial:

NIF:

Dirección:

Contacto:

Datos del Interesado (o su representante)*:

Nombre completo: _____ DNI/NIE _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ *(solamente si desea que respondamos por vía postal)*

Datos del interesado: Nombre, apellidos, DNI/NIE y Correo Electrónico:

(rellene el siguiente cuadro solo en caso de haber representante)

¿Qué Derecho/s quiere ejercer?

Quiero que confirme si en su organización están tratando mis datos personales (o en su caso, los de mi representado) y de confirmar efectivamente el tratamiento, quiero ejercer los siguientes derechos: *(marque con una "x" el/los derechos que quiera ejercer)*

Quiero ACCESO a mis datos

Quiero RECTIFICAR mis datos

Quiero LIMITAR el tratamiento de mis datos

Quiero realizar una PORTABILIDAD con mis datos

Quiero OPONERME al tratamiento de mis datos

Quiero RETIRAR el consentimiento para la/s siguiente/s finalidad/es

(Indíquenos la/s finalidad/es en el siguiente recuadro)

Información Adicional:

(Indíquenos cualquier aclaración o información adicional respecto de su solicitud en el siguiente recuadro)

Información de protección de datos: Al enviar este formulario el responsable tratará sus datos personales y, en su caso, los de su representado, para poder atender a la solicitud de ejercicio de derecho/s. Ello en base a la obligación legal de los responsables del tratamiento (artículo 12 y ss. RGPD) de facilitarle el ejercicio de los siguientes derechos: Acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición. Sus datos no serán cedidos salvo obligación legal a una autoridad y no serán objeto de transferencias internacionales.

Tampoco se elaborarán perfiles ni se tomaran decisiones individuales automatizadas. Conservaremos sus datos hasta que se resuelva por completo el expediente de su ejercicio de derecho/s y posteriormente podremos conservarlos para atender las responsabilidades que pudieran derivarse. En caso de disconformidad puede reclamar ante la autoridad de control de su país o acudir al amparo de los Tribunales.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado por el interesado/representante legal:

*Será necesario aportar fotocopia del documento de identidad del interesado. En caso de que se actúe a través de representación deberá aportarse, además, el documento de identidad del representante y documento acreditativo de la representación.