

MODELO DE DOCUMENTO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LOS INTERESADOS

Responsable del Tratamiento:
Nombre y Apellidos del solicitante:
DNI:
Nombre y Apellidos del representante:
DNI:
Solicito: Que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable y vigente en materia de protección de datos ejerzo.
☐ Derecho Acceso ☐ Derecho de Rectificación ☐ Derecho de Limitación de tratamiento ☐ Derecho de Supresión (“derecho al olvido”) ☐ Derecho de Portabilidad ☐ Derecho de Oposición/revocación
Motivación y especificación de la solicitud.
Documentación adjunta (marcar la que proceda). ☐ Título que acredita la representación, en caso de que sea necesario ☐ Otra documentación acreditativa:
Dirección a efectos de notificaciones:
Localidad y fecha Firma del solicitante