



FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

DATOS DEL INTERESADO (*)

D/D^a _____, mayor de edad, con domicilio _____ en _____ localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____ Comunidad Autónoma: _____ email _____ Con DNI/ NIE/ Pasaporte _____ del que se acompaña copia.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (*)

D/D^a _____, mayor de edad, con domicilio _____ en _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____ Comunidad Autónoma: _____ email _____ Con DNI/ NIE/ Pasaporte _____ del que se acompaña copia y actuando en representación de _____ del que se adjunta autorización:

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 15 a 22 del Reglamento General de Protección de Datos (2016/679) SOLICITA ejercer su derecho de (elegir una de las siguientes opciones):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Derecho de acceso | <input type="checkbox"/> Derecho a la portabilidad de los datos |
| <input type="checkbox"/> Derecho de rectificación | <input type="checkbox"/> Derecho de oposición |
| <input type="checkbox"/> Derecho de supresión (derecho al olvido) | <input type="checkbox"/> Derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas |
| <input type="checkbox"/> Derecho a la limitación del tratamiento | |

Objeto del ejercicio de sus derechos (Indíquenos los fundamentos y los datos objeto de su solicitud):

En el caso de que solicite la portabilidad de sus datos, indique los datos del nuevo Responsable del Tratamiento:

En _____, a _____ de 202__

Firmado: _____