

MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

(Debe adjuntar copia DNI o documento acreditativo de la identidad)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

ARANDA CANON Y LUQUE SLP

CIF: B18918193

Datos de contacto para ejercer los derechos: C/ Manuel de Falla 14,2º derecha, 180005, Granada

Email: info@abogasur.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D. / D^a., mayor de edad, con domicilio en..... nº....., 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):

	Acceso a sus datos
	Rectificación de sus datos
	Supresión de sus datos
	Portabilidad de sus datos
	Limitación del tratamiento de sus datos
	Oposición al tratamiento de sus datos
	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):

	Correo Ordinario
	Correo Electrónico

En _____, a ____ de ____ de 201_

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:
