

MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

(Debe adjuntar copia DNI)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

RAZÓN SOCIAL: CONTROL DE CALIDAD CADIZ, S.L.L. NIF: B72218399
 Datos de contacto para ejercer los derechos: CONTROL DE CALIDAD CADIZ, S.L.L.. P.I. EL PALMAR C/ TORNO, 39, NAVE 21-22, - 11500 EL PUERTO DE SANTA MARIA (Cádiz). E-mail: juanmoreno@concadiz.es.

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 (GDPR), 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 GDPR, 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 certificado |
| <input type="checkbox"/> | Correo electrónico |

En EL PUERTO DE SANTA MARIA,

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma: