

MODEL DE SOL·LICITUD D'EXERCICI DELS DRETS DE L'INTERESSAT

(Heu d'adjuntar còpia DNI si no es disposa d'una altra forma d'acreditació)

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:

RAÓ SOCIAL: Bis Osteopatia i Fisioteràpia C.B NIF: E16545238

Dades de contacte per exercir els drets: Bis Osteopatia i Fisioteràpia C.B. C/Son Peretó, 19 (Cantó Ronda Institut 24), - 07500 Manacor (Illes Balears). E-mail: l.arevaloacedo@gmail.com. [[DadesDPO]]

DADES DE L'INTERESSAT O REPRESENTANT LEGAL:

D./ D^a., major d'edat, amb domicili a

..... n.º....., Localitat..... C.P..... Província.....

..... Comunitat Autònoma..... Telèfon Correu electrònic: amb

D.N.I....., del qual acompanya còpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret com a interessat conforme als articles 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 i 23 del Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 (GDPR), i, en conseqüència,

SOL·LICITA

Que se li faciliti gratuïtament el dret de (marcar amb una X només una casella):

<input type="checkbox"/>	Accés a les vostres dades
<input type="checkbox"/>	Rectificació de les vostres dades
<input type="checkbox"/>	Supressió de les vostres dades
<input type="checkbox"/>	Portabilitat de les vostres dades
<input type="checkbox"/>	Limitació del tractament de les vostres dades
<input type="checkbox"/>	Oposició al tractament de les vostres dades
<input type="checkbox"/>	No ésser objecte d'elaboració de perfils

MOTIU O PETICIÓ DESENVOLUPADA:

.....
.....
.....
.....

Que conforme a l'art. 12 del GDPR, en el termini màxim d'un mes a comptar de la recepció d'aquesta sol·licitud (termini que es pot prorrogar a màxim 2 mesos per a casos complexos), es respongui a aquesta sol·licitud i que es remeti resposta de la manera següent:

A Manacor,

Nom, amb NIF

Representant legal de, amb NIF

Signatura:3