MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

El interesado debe adjuntar copia DNI si no se dispone de otra forma de acreditación

Datos del responsable del tratamiento:
RAZÓN SOCIAL: FIADEX LMA, S.L NIF: B57927980
Datos de contacto para ejercer los derechos: FIADEX LMA, S.L. Paseo Mallorca, 8 1 A - 07012 Palma (Illes Balears). E-mail: luis@fiadex.com.

Datos del interesado:

D./ Dª. ....., mayor de edad, con D.N.I.....con domicilio en ..... n.º....., Localidad..... C.P..... Provincia..... Comunidad Autónoma..... Teléfono ..... Correo electrónico: ....., 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 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

Motivo o petición desarrollada:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 respuesta de la siguiente manera:.....

En Palma, ...

Nombre ....., con NIF .....

Representante legal de ....., con NIF .....

Firma:

FIADEX LMA, S.L