

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

RAZÓN SOCIAL: IVAN MAÑERO CLINIC, S.L. NIF: B65842502
 Datos de contacto para ejercer los derechos: IVAN MAÑERO CLINIC, S.L.. Víctor Hugo, 24 - 08174 Sant Cugat del Vallès (Barcelona). E-mail: lopd@ivanmanero.com.
 Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: dpo@ivanmanero.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (Debe adjuntar copia DNI):

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 |
| | No recibir comunicaciones comerciales |

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

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma: