

**1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

**2. DATOS DEL SOLICITANTE:**

Apellidos:

Nombre:

, del que se adjunta fotocopia:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

País:

Correo electrónico:

CP:

**3. DATOS, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

Apellidos:

Nombre:

, del que se adjunta fotocopia:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

País:

Correo electrónico:

CP:

**4. PETICION QUE SE FORMULA Y MOTIVOS:**

**5. DERECHOS QUE SE EJERCITAN:**

*Indicar que derecho o derechos se desean ejercitar, de conformidad con lo previsto en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 y la normativa reguladora del ejercicio de derechos de los datos de carácter personal recogidos en tratamientos de la UC.*

ACCESO

LIMITACION

RECTIFICACION

OPOSICION

SUPRESION

PORTABILIDAD DE SUS DATOS

**6. DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN:**

Especifique cómo desea que le respondamos a su solicitud:

**7. VIA PARA RECIBIR, EN SU CASO, LA INFORMACIÓN:**

**8. DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA (En su caso, indique la documentación que adjunta para ejercer su derecho):**

Fecha: