



FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS SOBRE LOS DATOS PERSONALES

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: