

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Hispacolex Servicios Jurídicos con CIF: B18682419 y domicilio en Calle Trajano nº 8, escalera 1ª planta C 18002-Granada, con Teléfono: 958 200335, correo electrónico info@hispacolex.com y contacto Delegado de Protección de Datos en dpo@hispacolex.com

DATOS DEL INTERESADO:

Don./Dña. [] , mayor de edad, con domicilio en [] , con DNI [] , del cual se adjunta fotocopia, y correo electrónico [] , por medio de este escrito manifiesto mi deseo de ejercer el derecho abajo señalado, de acuerdo a las instrucciones indicadas, por lo que de conformidad con el artículo 12 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, Reglamento General de Protección de Datos (RGPD),

SOLICITO (Señalar la que corresponda):

- El acceso a mis datos personales y conocer si están siendo objeto de tratamiento.
- La rectificación de mis datos personales.
- La supresión de mis datos personales.
- La limitación del tratamiento de mis datos personales.
- La portabilidad de mis datos personales al responsable designado.
- A oponerme al tratamiento de mis datos para uno o varios de los fines señalados a continuación (señalar los que se deseen):
 - La recepción de comunicaciones comerciales en función de mi comportamiento y preferencias personales, en los términos establecidos en la política de privacidad de Arriaga Asociados.
 - Otros. (Indicar en el apartado instrucciones).

INSTRUCCIONES (Indique los motivos, alcance y objeto de su petición con el mayor detalle posible):

Ruego que se facilite el ejercicio del derecho indicado, de acuerdo a mis instrucciones, y se remita contestación a la dirección de correo electrónico arriba indicada en el plazo máximo de un mes desde la recepción de la presente solicitud.

En [] , a [] de [] de []

Firma del solicitante: