



MODELO SOLICITUD EJERCICIO DE DERECHOS



**SOLICITUD DEL EJERCICIO DE DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN,
SUPRESION LIMITACIÓN OPOSICIÓN O PORTABILIDAD A LOS DATOS
DE CARÁCTER PERSONAL**

D./D^a, mayor de edad, con domicilio en La
C/..... N^o....., Localidad.....
Provincia..... C.P..... TL....., email.....con
D.N.I....., del que acompaño copia, por medio de la presente solicitud
manifiesto el deseo de ejercer mi DERECHO DE _____ (1) respecto a :

- Mis datos de carácter personal.
- Un menor del que soy padre/madre o tutor legar (2)
- Mi derecho como miembro a cuerpos o fuerzas de seguridad del Estado. (3)

De conformidad con los artículos del 15 al 22 de Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo respecto al tratamiento de datos personales, , solicito en el plazo máximo 10 días a la recepción de esta solicitud la siguiente información sobre los datos personales objeto de tratamiento por parte de la entidad

Solicito _____

Deseo que la contestación sea por escrito y será recogida:

- en nuestras instalaciones
- Por correo electrónico.

Documentación que aporto:

Firmado D/Dña. _____

En.....a.....de.....de 200....

(1) ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESION,LIMITACIÓN,OPOSICION O PORTABILIDAD
(2).PRESENTAR ACREDITACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR DEL MENOR
(3). PRESENTAR ACREDITACIÓN COMO MIEMBRO DE FUERZAS O CUERPOS DE SEGURIDAD DEL ESTADO