

FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS	
Nombre y apellidos	
DNI	
Dirección Postal/ Correo electrónico/Teléfono	

IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE	
Nombre y apellidos	
DNI	

SOLICITUD

Indique el derecho que desea ejercitar:

<input type="checkbox"/>	ACCESO: Conocer si se está realizando un tratamiento de mis datos personales y, en caso de que así sea, en qué términos y condiciones.
<input type="checkbox"/>	RECTIFICACIÓN: Rectificar o completar mis datos personales.
<input type="checkbox"/>	OPOSICIÓN: Oponerme al tratamiento de mis datos personales.
<input type="checkbox"/>	SUPRESIÓN: Solicitar la supresión/ eliminación de mis datos personales.
<input type="checkbox"/>	LIMITACIÓN: Obtener una limitación en el tratamiento de mis datos personales.
<input type="checkbox"/>	PORTABILIDAD: Trasmir mis datos personales en un formato estructurado, de uso común, de lectura mecánica e interoperable a otro Responsable de Tratamiento.
<input type="checkbox"/>	A NO SER OBJETO DE DECISIONES INDIVIDUALIZADAS: Garantizar no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento de mis datos, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente de forma similar.

En caso de desconocer qué derecho quiere ejercitar, puede contactar con nosotros a través del correo electrónico splabalesquida@martesdecampo.es

Que se atienda a mi solicitud de ejercicio de derechos en el plazo máximo de un mes, de conformidad con lo previsto en la normativa vigente, y que se me responda a través del canal indicado al inicio de la presente solicitud.

Que se tengan por presentados los siguientes documentos información complementaria que fundamenta mi solicitud (en su caso):

--

Y todo ello de conformidad con lo previsto en los artículos 12 y siguientes del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE y correspondientes de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales.

Le recordamos que deberá remitir el formulario debidamente cumplimentado y acreditar la titularidad de los datos. Si actúa en representación de un tercero deberá acreditar su identidad y la representación del interesado.

Fecha _____

Firma _____

Enviar a splabalesquida@martesdecampo.es

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

SOCIEDAD PROTECTORA DE LA BALESQUIDA DE OVIEDO., empleará los datos proporcionados a través del presente formulario con la exclusiva finalidad de atender su solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales. Como titular de los datos podrá ejercitar sus derechos legales a través del correo electrónico splabalesquida@martesdecampo.es. Puede consultar la información detallada en materia de protección de datos en la sección web "Protección de Datos".