

**MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO**

**(Debe adjuntar copia DNI si no se dispone de otra forma de acreditación)**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

RAZÓN SOCIAL: XIN XIRINEU S.C. NIF: F01957984

Datos de contacto para ejercer los derechos: XIN XIRINEU S.C.. Jovades 8, bajos, - 07450 Santa Margalida (Illes Balears). E-mail: xinxirineu@gmail.com.

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad, con domicilio en ..... n.º....., Localidad..... C.P.....  
Provincia..... Comunidad Autónoma..... Teléfono ..... Correo electrónico: ..... con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho como interesado conforme a los artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (GDPR), y, en consecuencia,

**SOLICITA**

Que se le facilite gratuitamente el derecho de (marcar con una X solo una casilla):

<input type="checkbox"/>	Acceso a sus datos
<input type="checkbox"/>	Rectificación de sus datos
<input type="checkbox"/>	Supresión de sus datos
<input type="checkbox"/>	Portabilidad de sus datos
<input type="checkbox"/>	Limitación del tratamiento de sus datos
<input type="checkbox"/>	Oposición al tratamiento de sus datos
<input type="checkbox"/>	No ser objeto de elaboración de perfiles

**MOTIVO O PETICIÓN DESARROLLADA:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Que, conforme al art. 12 del GDPR, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse a máximo 2 meses para casos complejos), se responda a la presente solicitud y que se remita respuesta de la siguiente manera:.....

En Santa Margalida, .....

Nombre ....., con NIF .....

Representante legal de ....., con NIF .....

Firma: