

## EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/.....  
nº....., Localidad.....  
Provincia..... C.P. .... con D.N.I./Tarjeta de  
Residencia/....., del que acompaña fotocopia, por medio del  
presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de  
conformidad con el artículo 15 del Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril,  
relativo a la protección de las personas física en lo que respecta al tratamiento  
de los datos personales, a tal efecto

### **SOLICITA.-**

1.- Obtener gratuitamente información de sus datos de carácter personal  
sometidos a tratamiento [especificar a qué datos personales solicita el acceso].

2.- Que se remita por correo postal la información a la dirección arriba indicada  
o por correo electrónico a la dirección

.....

En.....a.....de.....de 20....

## EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/.....nº.....,  
Localidad.....Provincia.....  
C.P. .... con D.N.I./Tarjeta de Residencia/....., del que  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de  
ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 del  
Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril, relativo a la protección de las  
personas física en lo que respecta al tratamiento de los datos personales, a tal  
efecto,

### **SOLICITA.-**

Que sean rectificadas los datos de carácter personal que se relacionan a  
continuación y sustituidos por los que se indican en cada caso:

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

En.....a.....de.....de 20....

## EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/..... nº.....,  
Localidad..... Provincia.....  
C.P. .... con D.N.I./Tarjeta de Residencia/....., del que  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de  
ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el artículo 17 del  
Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril, relativo a la protección de las  
personas física en lo que respecta al tratamiento de los datos personales, a tal  
efecto,

### SOLICITA.-

Que sean rectificadas los datos de carácter personal que se relacionan a  
continuación y sustituidos por los que se indican en cada caso:

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

En.....a.....de.....de 20....

## EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/..... n<sup>o</sup>.....,  
Localidad..... Provincia.....  
C.P..... con D.N.I./Tarjeta de Residencia/....., del que  
acompaña fotocopia, del que acompaña fotocopia, por medio del presente  
escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad  
con el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril, relativo a la  
protección de las personas física en lo que respecta al tratamiento de los datos  
personales, a tal efecto,

**EXPONE.-** *(Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo)*

Para acreditar la situación descrita se adjunta copia de la siguiente documentación *(Enumerar los documentos que se adjuntan a esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito)*:

### **SOLICITA.-**

Que sea atendido mi ejercido del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

En.....a.....de.....de 20....

## EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/..... nº.....,  
Localidad..... Provincia.....  
C.P. .... con D.N.I....., del que acompaña fotocopia, por  
medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de  
limitación del tratamiento, de conformidad con el artículo 18 del Reglamento  
UE 2016/679, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas física en  
lo que respecta al tratamiento de los datos personales, a tal efecto,

### **SOLICITA.-**

Que se proceda a limitar el tratamiento de los siguientes datos de carácter  
personal:

En.....a.....de.....de 20....

## EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/.....  
nº....., Localidad.....  
Provincia..... C.P. .... con D.N.I./Tarjeta de  
Residencia/....., del que acompaña fotocopia, por medio del  
presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de portabilidad, de  
conformidad con el artículo 20 del Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril,  
relativo a la protección de las personas física en lo que respecta al tratamiento  
de los datos personales, a tal efecto,

### **SOLICITA.-**

Que se proceda a remitirme los datos personales facilitados al responsable del  
tratamiento, conforme a un formato estructurado, de uso común y lectura  
mecánica.

Que se proceda a remitir los datos personales facilitados al responsable del  
tratamiento, conforme a un formato estructurado, de uso común y lectura  
mecánica a la siguiente empresa

---

[DEJAR LA OPCIÓN QUE PROCEDA]

En.....a.....de.....de 20....