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

**(Debe adjuntar copia DNI, pasaporte o documento identificativo válido)**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

RAZÓN SOCIAL NIEVES ESCRIBANO ORTIZ NIF 75147649W,

Datos de contacto para ejercer los derechos: C/ Recogidas nº 45, 2ºC Granada. Teléfono 665 311 618.

Correo electrónico: nievesescribano@neopsicologiagranada.com

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

D./ Dª. ................................................................................................................................, mayor de edad, con domicilio en.................................................................................................. nº..............., 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 (RGPD), y en consecuencia,

**SOLICITA,**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Acceso a sus datos |
|  | Rectificación de sus datos |
|  | Supresión de sus datos |
|  | Portabilidad de sus datos |
|  | Limitación del tratamiento de sus datos |
|  | Oposición al tratamiento de sus datos |
|  | No ser objeto de elaboración de perfiles |

Que, conforme al art. 12 del RGPD 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 por (marcar la casilla correspondiente con una X):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Correo Ordinario |
|  | Correo Electrónico |

En Granada, a de de 202\_

Nombre ..........................................................................................., con NIF ............................. Representante legal de ..................................................................., con NIF ............................. Firma: