



MODEL DE SOL·LICITUD D'EXERCICI DE DRETS DE LA PERSONA INTERESSADA

[Cal adjuntar-hi còpia del DNI]

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

Raó social: Consell de l'Audiovisual de Catalunya
NIF: S0800038B

DADES DE CONTACTE PER EXERCIR ELS DRETS

Consell de l'Audiovisual de Catalunya
Carrer dels Vergós, 36-42
08017 Barcelona
dpd.cac@gencat.cat

DADES DE CONTACTE DEL DPO

Eduard Domingo Pares
Carrer de Castells, 6, baixos
43400 Valls
edomingo@segurdades.com
dpo@segurdades.com

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT LEGAL

En/Na _____, major d'edat,
amb domicili a _____, CP _____,
núm. _____ de la localitat de _____, de la comunitat autònoma de _____,
provincia de _____, amb el telèfon _____, el correu electrònic _____
i el DNI _____, del qual acompanyo còpia,
per mitjà d'aquest escrit exerceixo el dret com a persona interessada, de conformitat amb els articles 15,
16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 i 23 del Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR), i, en
conseqüència,

SOL·LICITO

- Que se'm faciliti gratuïtament el dret de [marqueu amb una X només una casella]:

Accés a les meves dades.
Rectificació de les meves dades.
Supressió de les meves dades.
Portabilitat de les meves dades.
Limitació del tractament de les meves dades.
Oposició al tractament de les meves dades.

- Que, d'acord amb l'article 12 del GDPR, en el termini màxim d'un mes a comptar del dia en què vaig rebre aquesta sol·licitud (termini que es pot prorrogar un màxim de 2 mesos per a casos complexos), es respongui a aquesta sol·licitud i es remeti per [marqueu la casella corresponent amb una X]:

Correu ordinari.
Correu electrònic.

Barcelona, _____ de 20

[Nom i cognoms] _____, amb NIF _____,
representant legal de _____, amb NIF _____.

[Signatura]