



MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA

[Hay que adjuntar copia del DNI]

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Razón social: Consejo del Audiovisual de Cataluña
NIF: S0800038B

DATOS DE CONTACTO PARA EJERCER LOS DERECHOS

Consejo del Audiovisual de Cataluña
Calle Vergós, 36-42
08017 Barcelona
dpd.cac@gencat.cat

DATOS DE CONTACTO DEL DPO

Eduard Domingo Pares
Calle Castells, 6, bajos
43400 Valls
edomingo@segurdades.com
dpo@segurdades.com

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

, mayor de edad,
con domicilio en _____,
núm. _____ de la localidad de _____, CP _____,
provincia de _____, de la comunidad autónoma de _____,
_____ con el teléfono, _____ el correo electrónico
_____ y el DNI _____, del que acompaño copia, a
través de este escrito ejerzo el derecho como persona interesada, de conformidad con 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,

SOLICITO

- Que se me facilite gratuitamente el derecho de [marque con una X solo una casilla]:

Acceso a mis datos.
Rectificación de mis datos.
Supresión de mis datos.
Portabilidad de mis datos.
Limitación del tratamiento de mis datos.
Oposición al tratamiento de mis datos.

- Que, de acuerdo con el artículo 12 del GDPR, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse un máximo de 2 meses para casos complejos), se responda a dicha solicitud y se remita por [marque la casilla correspondiente con una X]:

Correo ordinario.
Correo electrónico.

Barcelona, _____ de _____ de 20 _____

[Nombre y apellidos]
representante legal de _____

_____, con NIF _____,
_____, con NIF _____.

[Firma]