**MODEL DE SOL·LICITUD D’EXERCICI DE DRETS DE LA PERSONA INTERESSADA**

**EN RELACIÓ A LES SEVES DADES PERSONALS**

**DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:**

RAÓ SOCIAL: MED PLAYA MANAGEMENT, SL

N.I.F. B17076886

Dades de contacte per exercir els drets: Passeig General Mendoza, n. 1, Planta 6a, CP 17002, Girona

Email: rgpd@medplaya.com

**DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O DEL REPRESENTANT LEGAL:**

Sr./ Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ major d’edat, amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb domicili a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correu Electrònic\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el cas que s’actuï en representació d’una altra persona, indicar: Nom representada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per mitjà del present escrit exerceix el dret com interessada conforme als articles 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 i 23 del Reglament (UE) 2016/679 de 27 d’abril de 2016 (RGPD), i

**SOL·LICITA**

|  |
| --- |
|  |

Que se li faciliti gratuïtament l’exercici del següent dret:

*Marcar amb una X únicament una casella*

**ACCÉS A LES SEVES DADES:** Podrà consultar les dades personals incloses en fitxers del grup MED PLAYA.

**RECTIFICACIÓ DE LES SEVES DADES:** Podrà modificar les dades personals si són inexactes.

**SUPRESSIÓ DE LES SEVES DADES:** Podrà sol·licitar que s’eliminin les seves dades personals.

**PORTABILITAT DE LES SEVES DADES:** Podrà sol·licitar la recepció en format electrònic la totalitat de les dades personals que vostè ens hagi facilitat, les que resultin necessàries per a la relació contractual amb el grup MED PLAYA.

**OPOSICIÓ AL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES:** Podrà sol·licitar que no es tractin les seves dades personals.

**LIMITACIÓ DEL TRACTAMENT:** Podrà sol·licitar la limitació del tractament en els següents casos: a) mentre es comprovi l’exactitud de la impugnació de les seves dades personals b) quan el tractament sigui il·lícit però vostè s’oposi a la supressió de les seves dades c) quan el grup MED PLAYA no necessiti tractar les dades personals però vostè les necessiti per a l’exercici o per a la defensa de reclamacions d) quan vostè s’hagi oposat al tractament de les seves dades personals.

Que en compliment del que disposa l’article 12 del RGPD sol·licito que se’m faciliti la informació interessada en el termini màxim d’un mes, a contar des de la recepció de la sol·licitud, i que tal informació em sigui remesa a través de la següent via:

*Marcar amb una X únicament una casella*

**CORREU ELECTRÒNIC** a la següent direcció**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREU ORDINARI** a la següent direcció: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data i firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Resulta imprescindible adjuntar una còpia del DNI**