

DATOS DEL RESPONSABLE:



Grupos Electrógenos Sorilux S.L.

CIF/NIF: B50062421

Dirección: C/ Bogotá 19, 50196. La Muela (Zaragoza)

Correo electrónico: info@sorilux.com

D./ D^a., con D.N.I.....
mayor de edad, con domicilio en C/Plaza
nº, Localidad, Provincia
C.P....., País, e-mail

SOLICITA (marcar una de las opciones):

Que se le facilite gratuitamente el ejercicio de alguno de los derechos previstos a continuación sobre los tratamientos de datos personales llevados a cabo por el responsable del tratamiento en el **plazo máximo de 30 días** a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada, sin dilación indebida, desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

- Ejercitar el **derecho de acceso a los tratamientos** sobre sus datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en el art. 15 del RGPD. Solicitando una información por nivel, con un lenguaje claro y sencillo, de forma concisa, transparente, inteligible y de fácil acceso.
- Ejercitar su **derecho a obtener sin dilación indebida del responsable del tratamiento la rectificación de los datos personales inexactos que le conciernan**, de conformidad con el art. 16 del RGPD. Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.
- Ejercitar su **derecho de oposición**, de conformidad con el art. 21 del RGPD. Argumentando su solicitud en documento adjunto.
- Ejercitar su **derecho a la supresión de los datos, derecho al olvido y por tanto que los mismos sean suprimidos y dejen de tratarse por el responsable sin dilación indebida**, de conformidad con el art. 17 del RGPD.
- Ejercitar su **derecho limitación del tratamiento y empleo de los datos personales en futuros tratamientos**, de conformidad con lo previsto en el art. 18 del RGPD.
- Ejercitar su **derecho portabilidad de los datos**, siempre que la técnica lo permita, de conformidad con lo previsto en el art. 20 del RGPD.

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado, con una fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido en derecho (pasaporte, tarjeta de residente). Si actúa a través de representación legal deberá aportarse el DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado.

El formulario puede remitirse por correo, correo electrónico, a la dirección antes mencionada del Responsable.

Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de base que sobre mi persona trata su entidad, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los destinatarios, el plazo de conservación, la base jurídica del tratamiento y la especificación de los concretos usos y fines para los que se almacenaron conforme a nuestra Política de Privacidad y a lo establecido en Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 de Protección de Datos, RGPD.

Fecha: ___/___/___

Interesado:

Firma: