

MODEL DE SOL·LICITUD D'EXERCICI DE DRETS DE L'INTERESSAT

L'interessat ha d'adjuntar còpia DNI si no es disposa d'una altra forma d'acreditació

Dades del responsable del tractament:

RAÓ SOCIAL: Soma Psicologia, S.L.P NIF: B19882588

Dades de contacte per exercir els drets: Soma Psicologia, S.L.P. Prat de la Riba, 15 - 08150 Parets de Valles (Illes Balears). E-mail: info@somapsicologia.es.

Dades de l'interessat:

D./ D^a, major, amb D.N.I..... amb domicili a n.º....., Localitat..... C.P.....
Província..... Comunitat Autònoma..... Telèfon Correu electrònic:
....., per mitjà del aquest escrit exerceix el dret com a interessat d'acord amb els articles 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 i 23 del Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 (RGPD), i, a conseqüència,

SOL·LICITA: Que se li faciliti el dret de (marcar amb una X només una casella):

☐	Accés a les vostres dades
☐	Rectificació de les vostres dades
☐	Supressió de les vostres dades
☐	Portabilitat de les vostres dades
☐	Limitació del tractament de les vostres dades
☐	Oposició al tractament de les vostres dades
☐	No ésser objecte d'elaboració de perfils

Motiu o petició desenvolupada:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Que conforme a l'art. 12 del RGPD, en el termini màxim d'un mes a comptar de la recepció d'aquesta sol·licitud (termini que es pot prorrogar a màxim 2 mesos per a casos complexos), es respongui a aquesta sol·licitud i que es remeti resposta de la manera següent:

A Parets de Valles,

Nom, amb NIF

Representant legal de, amb NIF

Signatura: