

**MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO**

**(Se debe verificar la identidad del interesado conforme al art. 12.6 y Cdo. 64 del RGPD)**

Escuelas Deportivas Artai S.L es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de atender y gestionar su solicitud de ejercicio de los derechos que le confiere el RGPD en base a una obligación legal (art. 6.1.c RGPD) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a Escuelas Deportivas Artai S.L en R/ Río Arenteiro, 7 Bajo - 32001 Ourense (Ourense). E-mail: artaigimnasio@yahoo.es y el de reclamación a www.aepd.es..

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en ..... n.º....., Localidad..... C.P..... Provincia..... Comunidad Autónoma..... Teléfono ..... Correo electrónico: ..... con D.N.I....., por medio del presente escrito ejerce el derecho como interesado conforme a los artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (RGPD), y, en consecuencia,

**SOLICITA**

Que se le facilite gratuitamente el derecho de:

|                          |                                          |
|--------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Acceso a sus datos                       |
| <input type="checkbox"/> | Rectificación de sus datos               |
| <input type="checkbox"/> | Supresión de sus datos                   |
| <input type="checkbox"/> | Portabilidad de sus datos                |
| <input type="checkbox"/> | Limitación del tratamiento de sus datos  |
| <input type="checkbox"/> | Oposición al tratamiento de sus datos    |
| <input type="checkbox"/> | No ser objeto de elaboración de perfiles |

Que, conforme al art. 12 del RGPD, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse a máximo 2 meses para casos complejos), se responda a la presente solicitud y que se remita por (marcar la casilla correspondiente con una X):

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Correo certificado |
| <input type="checkbox"/> | Correo electrónico |

En Ourense, .....

Nombre ....., con NIF .....

Representante legal de ....., con NIF .....

Firma: