

MODELO PARA EJERCER DERECHOS SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (DCP)

A la atención del Delegado de Protección de Datos de (Nombre Empresa)

Dirección de la Oficina de Acceso:

Grupo TRC
Calle Albasanz 25, 28037 - Madrid
Correo electrónico: Protecciondatos@grupotrc.com

DATOS DEL SOLICITANTE.

D/D^a _____, mayor de edad, con domicilio en la _____, n^o _____, localidad _____, provincia _____, Código Postal _____, con DNI N^o _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer el derecho indicado en la solicitud respecto de sus datos de carácter personal, de conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 31, 32 y 33 del Real Decreto 1720/2007.

SOLICITA.- Ejercer sus derechos en relación a DCP y la acción seleccionada a continuación (marque lo que corresponda, sólo una opción).

ACCESO SUPRESION RECTIFICACION LIMITACION
CANCELACIÓN OPOSICION PORTABILIDAD

1.- Que en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la realización efectiva de la solicitud sobre cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En el caso de Rectificación se adjuntan a continuación los datos correctos.

En el caso de Limitación se indica a continuación la limitación de tratamiento requerida.

En el caso de Portabilidad se indica a continuación a quién se desean portar los datos.

2.- Me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la realización efectiva de la acción solicitada

3.- Que, en el caso de que el Responsable de los Ficheros considere que dicha acción no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley.

En Madrid, a _____ de _____ de _____.