

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 GDPR)

ASOCIACION CRISTIANA SOCIEDAD BIBLICA DE ESPAÑA 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 (GDPR), 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 GDPR en base a una obligación legal (art. 6.1.c GDPR) 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 ASOCIACION CRISTIANA SOCIEDAD BIBLICA DE ESPAÑA en CALLE ÁNCORA, 23, ESQUINA CALLE GENERAL LACY - 28045 MADRID (Madrid). E-mail: direccion@sociedadbiblica.org y el de reclamación a www.aepd.es..

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./ D^a., 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 (GDPR), y, en consecuencia,

SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de:

	Acceso a sus datos
	Rectificación de sus datos
	Supresión de sus datos
	Portabilidad de sus datos
	Limitación del tratamiento de sus datos
	Oposición al tratamiento de sus datos
	No ser objeto de elaboración de perfiles

Que, conforme al art. 12 del GDPR, 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):

	Correo certificado
	Correo electrónico

En MADRID,
 Nombre, con NIF
 Representante legal de, con NIF

Firma: