**DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:**
RAÓ SOCIAL:  REVISIONS DE VEHICLES S.A.

NIF: A08728636

Dades de contacte per a exercir els drets:
REVISIONS DE VEHICLES S.A.
C/Sant Pau, 25, 08221, Terrassa, Barcelona
Telèfon: 93 731 66 60
DPO: Badia)Advocats, Andreu Alonso aalonso@badia-adv.com

**DADES DE L'INTERESSAT O REPRESENTANT LEGAL:**

En/Na....................................................................................................................., major d'edat, amb domicili a......................................................................................................... núm................, Població.................................................. C.P................. Província................................................. Telèfon………..........……………... Correu Electrònic:.…….....…………………………….. amb DNI ..................................., del que acompanya còpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret com a interessat de conformitat amb els articles 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 i 23 del Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR), y en consecuencia,

**SOLICITA,**

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

|  |  |
| --- | --- |
|      | Accés a les seves dades |
|      | Rectificació de les seves dades  |
|      | Supressió de les seves dades |
|      | Portabilitat de les seves dades  |
|      | Limitació del tractament de les seves dades  |
|      | Oposició al tractament de les seves dades  |
|      | No ser objecte d'elaboració de perfils |
|      | No rebre comunicacions comercials  |
|  |  |

Que, d'acord amb l'art. 12 del GDPR en el termini màxim d'un mes a comptar de la recepció d'aquesta sol·licitud (termini que pot prorrogar-se a màxim 2 mesos per a casos complexes) es respongui a la present sol·licitud i que es remeti per (marcar la casella corresponent amb una X):

|  |  |
| --- | --- |
|      | Correu Ordinari |
|      | Correu Electrònico |

A Barcelona, el ...... de .......................... de .................

Nom .............................................................................................., con NIF ..........................
Representant legal de ..................................................................., con NIF ..........................
Signatura: