**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](mailto: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: