****

**DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:**

**RAÓ SOCIAL:** LEITAT - TECHNOLOGICAL CENTER (ACONDICIONAMIENTO TARRASENSE) en endavant, LEITAT.

**NIF:** G-08360232  
**Dades de contacte per exercir els drets:** LEITAT - TECHNOLOGICAL CENTER (ACONDICIONAMIENTO TARRASENSE) en endavant, LEITAT

**Adreça Postal:** C/De la Innovació, número 2, 08225, Terrassa (Barcelona)

**Telèfon:** 93.788.23.00

**Email:** [legal@leitat.org](mailto:legal@leitat.org)

**DPO:** Badia)Advocats, Andreu Alonso [aalonso@badia-adv.com](mailto:aalonso@badia-adv.com)

**DADES DE L’INTERESSAT O REPRESENTANT JURÍDIC:**

Sr/Sra.:....................................................................................................................., major d’edat amb domicili a ......................................................................................................... nº..............., Localitat.................................................. CP.................. Provincia................................................. Telèfon………..........……………...

Correu Electrònic:.…….....…………………………….. amb DNI ..................................., del que acompanya còpia, per mitjà de present escrit exerceix el dret com 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), i en conseqüència,

**SOL·LICITA,**

Que el dret a:

*(marca 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 de l'tractament de les seves dades** |
|  | **Oposició a el tractament de les seves dades** |
|  | **No ser objecte d'elaboració de perfils** |
|  | **No rebre comunicacions comercials** |

Que, d'acord amb l'art. 12 de l'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 complexos) es respongui a la present sol·licitud i que es remeti per:

*(Marcar la casella corresponent amb una X)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Correu Ordinari |
|  | Correu Electrònic |

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

Nom .............................................................................................., amb NIF ..........................  
Representant legal de ..................................................................., amb NIF ..........................

Firma: