

EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

D./D^a....., (en adelante el interesado) con D.N.I....., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso a los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.** con domicilio fiscal en Parc de Negocis Mas Blau. C/ Selva, 12. Planta 2º (08820). El Prat de Llobregat, Barcelona.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:

_____.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte de **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.:**

- Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus datos, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes a contar desde la recepción del presente escrito.
- Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se ponga en conocimiento del interesado los datos que son objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento de algún modo en el que quede probada su recepción efectiva por parte del interesado o su representante legal.
- Que esta información comprenda de modo conciso, transparente, inteligible y de fácil acceso, sin utilizar claves o códigos que requieran el uso de dispositivos mecánicos específicos, los datos que sobre mi persona están siendo tratados por el responsable del tratamiento, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento (incluida la elaboración de perfiles), así como el origen de los datos, el plazo de conservación de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

.....

En, a.....de.....de 20...

Firma del Solicitante: _____

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACION

D./D^a....., (en adelante el interesado) con D.N.I....., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.** con domicilio fiscal en Parc de Negocis Mas Blau. C/ Selva, 12. Planta 2º (08820). El Prat de Llobregat, Barcelona.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:

_____.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte del responsable del tratamiento:

- Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los siguientes datos:

Dato Incorrecto	Dato Correcto

- Que si la solicitud del derecho de rectificación fuese estimada, se ponga en conocimiento del interesado los datos que han sido corregidos de algún modo en el que quede probada su recepción efectiva por parte del interesado o su representante legal.
- Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la rectificación no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de un mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

.....

En, a.....de.....de 20...

Firma del Solicitante: _____

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

D./Da....., (en adelante el interesado) con D.N.I....., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación de todos o parte de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.** con domicilio fiscal en Parc de Negocis Mas Blau. C/ Selva, 12. Planta 2º (08820). El Prat de Llobregat, Barcelona.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:

_____.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte del responsable del tratamiento:

- Que se proceda gratuitamente a la efectiva supresión, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los siguientes datos: *(Marcar con una X lo que proceda)*
 - Supresión total de todos los datos.
 - Supresión exclusivamente de los siguientes datos:

Datos a suprimir

- Que si ha hecho públicos mis datos personales, informe a los responsables que estén tratándolos de la presente solicitud, así como de la supresión de cualquier enlace a dichos datos (**derecho al olvido**) o de cualquier copia o réplica de los mismos.
- Que si la solicitud del derecho de supresión fuese estimada, se proceda, si ha lugar, al bloqueo de los datos solicitados y me sea comunicado de algún modo en el que quede probada su recepción por mi parte o por mi representante legal, y que, pasado el plazo de prescripción de las posibles responsabilidades o acciones consecuencia del tratamiento de datos, se proceda a su efectiva supresión.
- Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la supresión no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de un mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

.....

En, a.....de.....de 20...

Firma del Solicitante: _____

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

D./D^a....., (en adelante el interesado) con D.N.I....., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de limitación del tratamiento de todos o parte de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.** con domicilio fiscal en Parc de Negocis Mas Blau. C/ Selva, 12. Planta 2º (08820). El Prat de Llobregat, Barcelona.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:

_____.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte del responsable del tratamiento:

- Que se proceda gratuitamente a la efectiva limitación de tratamiento, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los siguientes datos: *(Marcar con una X lo que proceda)*
 - Limitar el tratamiento de todos los datos sobre mi persona.
 - Limitar el tratamiento exclusivamente de los siguientes datos:

Datos sobre los que recae el ejercicio	Justificación

En caso de que la Justificación esté acreditada por algún medio documental, se requiere que el interesado la adjunte a la presente solicitud.

- Que si la solicitud del derecho de limitación del tratamiento fuese estimada, dicha resolución se ponga en conocimiento del interesado de algún modo en el que quede probada su recepción efectiva por parte del interesado o su representante legal.
- Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la limitación del tratamiento no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de 1 mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

En, a.....de.....de 20...

Firma del Solicitante: _____

EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS

D./D^a....., (en adelante el interesado) con D.N.I....., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho a la portabilidad de todos o parte de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.** con domicilio fiscal en Parc de Negocis Mas Blau. C/ Selva, 12. Planta 2º (08820). El Prat de Llobregat, Barcelona.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:

_____.

El interesado solicita al responsable del tratamiento que proceda gratuitamente, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, a las siguientes acciones (*Marcar con una X lo que proceda*):

- Recibir los datos personales que le haya facilitado previamente, así como los derivados directamente del uso del servicio prestado, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.
- Transmitir directamente dichos datos a otro responsable del tratamiento.
- Recibir o transmitir a otro responsable del tratamiento exclusivamente los siguientes datos (*Marcar con una X lo que proceda*):

Datos sobre los que recae el ejercicio	Recibir	Transmitir

- Si la solicitud del derecho a la portabilidad de los datos fuese estimada, dicha resolución se ponga en conocimiento del interesado de algún modo en el que quede probada su recepción efectiva por parte del interesado o su representante legal.
- En el caso de que el responsable del tratamiento considere que la portabilidad de los datos no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de 1 mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

.....

En, a.....de.....de 20...

Firma del Solicitante: _____

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICION

D./D^a....., (en adelante el interesado) con D.N.I....., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición de todos o parte de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **GARCÍA-MUNTÉ ENERGÍA S.L.** con domicilio fiscal en Parc de Negocis Mas Blau. C/ Selva, 12. Planta 2º (08820). El Prat de Llobregat, Barcelona.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:

_____.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte del responsable del tratamiento:

Que se proceda gratuitamente a la efectiva exclusión del tratamiento sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los siguientes datos: *(Marcar con una X lo que proceda)*

- Oposición al tratamiento de todos los datos sobre mi persona.
- Oposición exclusivamente de los siguientes datos:

Datos sobre los que recae el ejercicio	Justificación

En caso de que la Justificación esté acreditada por algún medio documental, se requiere que el interesado la adjunte a la presente solicitud.

- Que si la solicitud del derecho de oposición fuese estimada, dicha resolución se ponga en conocimiento del interesado de algún modo en el que quede probada su recepción efectiva por parte del interesado o su representante legal.
- Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la oposición no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de un mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

.....

En, a.....de.....de 20...

Firma del Solicitante: _____