



**SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

**Datos de la persona solicitante**

NIF/N.º Pasaporte	Nombre o razón social	Apellido 1	Apellido 2

**Datos de la persona representante** (cumplimentar sólo en el caso de que la persona física interesada actúe por medio de representante)

NIF/CIF/NIE/N.º Pasaporte	Nombre o razón social	Apellido 1	Apellido 2

**Datos a efectos de notificación**

Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono		Fax	Dirección de correo electrónico		

**Solicita**

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos y el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de dicha Ley:

**Derecho de Acceso** a mis datos personales. Que se me facilite gratuitamente y de forma clara e inteligible formación de mis datos de carácter personal, si los mismos están siendo sometidos a tratamiento y, en su caso, la finalidad del mismo, el origen de dichos datos, así como las comunicaciones realizadas o que se prevean realizar en mis datos.

**Derecho de Cancelación**. Que se proceda a la cancelación de mis datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, notificándome expresamente la resolución adoptada al respecto. Asimismo, se proceda a notificar la cancelación a los cesionarios de los datos, con el fin de que también procedan a la oportuna cancelación.

Para ello:

- Adjunto documentación justificativa de la solicitud.
- Revoco el consentimiento otorgado anteriormente.

**Derecho de Rectificación**, en relación con mis siguientes datos personales, y que se me notifique expresamente la resolución adoptada al efecto.

Datos personales a rectificar:

Documentación justificativa de mi solicitud:

**Derecho de Oposición**, que no se lleve a cabo o se cese en el tratamiento de datos personales anteriormente referenciados, notificándome expresamente la resolución adoptada al respecto.

- Adjunto documentación justificativa de la solicitud.

**Lugar, fecha y firma del solicitante**

En a de de

(nombre, apellidos y firma)

**AVISO LEGAL**

**Firmando el presente documento, autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen. Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro “Información básica sobre Protección de Datos Personales”**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:

Responsable del tratamiento	Dirección General de Servicios y Atención a la Ciudadanía, con domicilio en la calle Peña Herbosa 29, 39003 Santander, Cantabria.
Finalidad	Ejercicio de los derechos sobre protección de datos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión en interés público.
Destinatarios	Persona, órgano o unidad administrativa al que se dirigen los documentos registrados.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente web: <a href="https://boc.cantabria.es/boces/">https://boc.cantabria.es/boces/</a>