

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS

En....., a.... dede 20...

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

VIVACELL BIOTECHNOLOGY ESPAÑA S.L.U.,

C.I.F. B14637847

Domicilio social; Parq. Cient. Tecn. de Córdoba (Rabanales 21) - C/ Astrónoma Cecilia Payne – Edificio Centauro, 1ª- 14014 Córdoba

Teléfono: +34 957 290 666; info@vivacellspain.com

Delegado Protección de Datos: dpd@vivacellspain.com

DATOS DEL SOLICITANTE ⁽¹⁾

D./D.^a _____ DNI. _____

Dirección: _____ n^o _____

Localidad: _____ CP _____ Provincia: _____

Tlf.: _____ Email: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si fuese necesario)

D./D.^a _____ DNI. _____

Dirección: _____ n^o _____

Localidad: _____ CP _____ Provincia: _____

Tlf.: _____ Email: _____

DATOS DE NOTIFICACIÓN:

Especifique cómo desea que le respondamos a su solicitud:

- Por medios electrónicos (email).
 Correo postal (en la dirección indicada en los datos de contacto).

Por medio del presente escrito, y de acuerdo con lo establecido por la legislación vigente, manifiesta su deseo de **EJERCER SU DERECHO** (señale en su caso el derecho a ejercer, en el reverso, o a continuación, de este formulario encontrará una breve descripción de los derechos)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ACCESO | <input type="checkbox"/> RECTIFICACION |
| <input type="checkbox"/> SUPRESION | <input type="checkbox"/> LIMITACION DEL TRATAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> PORTABILIDAD DE LOS DATOS | <input type="checkbox"/> OPOSICION |

INFORMACIÓN ADICIONAL (En este espacio puede escribir toda la información que desee sobre el ejercicio de su derecho).

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

- COPIA DNI SOLICITANTE (obligatoria)
 COPIA DNI REPRESENTANTE (en caso de representación)
 OTRA. _____

Firmado Solicitante:

Firmado Representante

EXPLICACIÓN SOBRE LOS DERECHOS:

DERECHO DE ACCESO: Al ejercer este derecho se solicita que se facilite gratuitamente el derecho de acceso al Tratamiento de Datos Personales en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, que se le remita a la dirección arriba indicada por correo toda la información relacionada en el art. 15 del RGPD, de modo legible e inteligible y dentro del plazo indicado.

DERECHO DE RECTIFICACION: Al ejercer este derecho se solicita que se facilite gratuitamente el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el art. 16 del RGPD. Será necesario aportar los correspondientes justificantes.

DERECHO DE SUPRESION: Al ejercer este derecho se solicita que se facilite gratuitamente el derecho de supresión, o derecho al olvido, de conformidad con lo previsto en el art. 17 del RGPD. Será necesario aportar los correspondientes justificantes.

DERECHO A LA LIMITACION DEL TRATAMIENTO: Al ejercer este derecho se solicita que se facilite gratuitamente el derecho a la limitación del tratamiento indicado, de conformidad con lo previsto en los arts. 18 y 19 del RGPD. Será necesario aportar los correspondientes justificantes.

DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS: Al ejercer este derecho se solicita que se le facilite gratuitamente a la limitación del tratamiento indicado, de conformidad con lo previsto en el art. 20 del RGPD.

DERECHO DE OPOSICION: Al ejercer este derecho se solicita que se le facilite gratuitamente a la limitación del tratamiento indicado, de conformidad con lo previsto en los arts. 21 y 22 del RGPD. Será necesario aportar los correspondientes justificantes.

Al ejercer cualquiera de estos derechos se solicita que, en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede atender total o parcialmente el derecho ejercido, se comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del art. 57 del RGPD. Opcionalmente, y previo a la reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, si considera que el responsable del tratamiento no ha satisfecho correctamente sus derechos, puede solicitar una valoración ante el Delegado de Protección de Datos al que corresponda de acuerdo al tratamiento objeto del derecho.