

## EJERCICIOS DE DERECHO EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

---

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

ARRIBERRI FORMACIÓN, S.L. con CIF: B20986200 y domicilio en C/ Arriberry 6, 20017 Donostia-San Sebastián, con teléfono: 943 352 476, correo electrónico info@academiaarriberry.com y contacto Delegado de Protección de Datos en juancar@academiaarriberry.com.

### DATOS DEL INTERESADO:

Don./Dña \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del cual se adjunta fotocopia, y correo electrónico \_\_\_\_\_, por medio de este escrito manifiesto mi deseo de ejercer el derecho abajo señalado, de acuerdo a las instrucciones indicadas, por lo que de conformidad con el artículo 12 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, Reglamento General de Protección de Datos (RGPD),

### SOLICITO (Señalar la que corresponda):

- El acceso a mis datos personales y conocer si están siendo objeto de tratamiento.
- La rectificación de mis datos personales.
- La supresión de mis datos personales.
- La limitación del tratamiento de mis datos personales.
- La portabilidad de mis datos personales al responsable designado.
- A oponerme al tratamiento de mis datos para uno o varios de los fines señalados a continuación (señalar los que se deseen):
  - La recepción de comunicaciones comerciales en función de mi comportamiento y preferencias personales, en los términos establecidos en la política de privacidad de Arriberry Formación S.L.
  - Otros. (Indicar en el apartado instrucciones).

INSTRUCCIONES (Indique los motivos, alcance y objeto de su petición con el mayor detalle posible):

Ruego que se facilite el ejercicio del derecho indicado, de acuerdo a mis instrucciones, y se remita contestación a la dirección de correo electrónico arriba indicada en el plazo máximo de un mes desde la recepción de la presente solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: