

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS**

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

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

AGRUPACIÓN DE HERMANDADES Y COFRADÍAS DE CÓRDOBA (en adelante AGRUPACIÓN)

CIF: R1400054A

Domicilio en C/ Isaac Peral 6, 14002 Córdoba.

Tlf.: 957482796, email: [webagrupacion@hermandadesdecordoba.es](mailto:webagrupacion@hermandadesdecordoba.es)

Delegado de Protección de Datos: [DPD@hermandadesdecordoba.es](mailto:DPD@hermandadesdecordoba.es)

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D./D.<sup>a</sup>\_\_\_\_\_ DNI.\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

Localidad:\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_ Provincia:\_\_\_\_\_

Tlf.:\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si fuese necesario)**

D./D.<sup>a</sup>\_\_\_\_\_ DNI.\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

Localidad:\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_ Provincia:\_\_\_\_\_

Tlf.:\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_

**DATOS DE NOTIFICACIÓN:**

Especifique cómo desea que le respondamos a su solicitud:

- Por medios electrónicos (email solicitante  representante  ).
- Correo postal (en la dirección indicada de contacto del solicitante  representante ).

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)

- ACCESO  RECTIFICACION
- SUPRESION  LIMITACION DEL TRATAMIENTO
- PORTABILIDAD DE LOS DATOS  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

## **EJERCICIO DE DERECHOS**

*(Reglamento Europeo 2016/679 – Ley orgánica de Protección de Datos y Garantías de Derechos Digitales 3/2018)*

**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.

El ejercicio de derechos, puede ser realizado, mediante formulario adjunto o fehaciente, a través de los datos de contacto de la Entidad, o bien ante el Delegado de Protección de Datos de la misma (si no los conoce, no dude en requerirlos), será contestado en un plazo máximo de un mes, tanto en sentido positivo, como si se considera que no es posible su atención.

Se informa así mismo, que puede solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del art. 57 del RGPD.