

RESPUESTA AL EJERCICIO DE LOS DERECHOS

Responsable del tratamiento

Nombre de la empresa _____
C.I.F. _____
Domicilio social _____
Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Delegado de protección de datos (sólo identificar en caso que exista)

Razón Social _____
C.I.F. _____ Email _____

Identificación del interesado

D./Doña _____, mayor de edad, con domicilio en _____ con DNI _____ (copia o documento equivalente adjunto) con fecha: _____ **solicitó** ante el Responsable / Delegado el derecho de _____ al tratamiento de sus datos de carácter personal.

De conformidad con lo establecido el **Reglamento (UE) 2016/679** de protección de datos de carácter personal, el **Responsable / Delegado, estimada/desestima la petición** formulada por el interesado alegando/informando de los siguientes extremos:

De acuerdo con los derechos que le confiere el **Reglamento (UE) 2016/679** podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado el Responsable del Tratamiento