

## EJERCICIO DE DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, OPOSICIÓN, LIMITACIÓN EN EL TRATAMIENTO Y PORTABILIDAD DE DATOS

**(1). DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:** InterMundial XXI S.L., Correduría de Seguros, con N.I.F. B81577231 y domicilio social en la C/Irún, nº 7, Planta 1º-C, C.P. 28008, Madrid.

En última instancia puede solicitar información sobre sus derechos y presentar una reclamación ante la Autoridad Española de Protección de Datos, con domicilio en la Calle Jorge Juan, nº 6, 28001 Madrid.

### (2). DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D. /D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_ y C.P. \_\_\_\_\_ con DNI n.º \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, por medio del presente escrito, ejerce el derecho de:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso        | <input type="checkbox"/> Oposición                 |
| <input type="checkbox"/> Rectificación | <input type="checkbox"/> Limitación al tratamiento |
| <input type="checkbox"/> Supresión     | <input type="checkbox"/> Portabilidad de datos     |

Todo ello, de conformidad con lo previsto en el Título III, Capítulo II, de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en los artículos 15 y siguientes del Reglamento 2016/679 relativo a la Protección de Datos de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

En consecuencia, SOLICITA, que se le facilite gratuitamente el derecho ejercido y que la información relativa a mis datos personales me sea entregada y comprenda, de manera legible e inteligible, todos mis datos, más aquellos resultantes cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

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

\_\_\_\_\_  
Firmado solicitante: (debe acompañar copia del D.N.I.)