

# NUEVO MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

(Debe adjuntar copia DNI)

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

RAZÓN SOCIAL: DRACONIS PHARMA, SL NIF: B65415267  
Datos de contacto para ejercer los derechos: DRACONIS PHARMA, SL.  
Pallars, 179 - 08005 BARCELONA (Barcelona). Email:  
info@draconispharma.com.

Datos de contacto del DPO: Plaça Vella, 7. 1r (08221 Terrassa) -  
aalonso@badia-adv.com

## DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./ D<sup>a</sup>.

.....  
., mayor de edad, con domicilio en

..... nº .....,  
Localidad ..... C.P ..... Provincia  
..... Comunidad

Autónoma .....

Teléfono ..... Correo Electrónico:

..... con D.N.I ....., del  
que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho como  
interesado conforme a los artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del  
Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), y en consecuencia,

## SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de (marcar con una X solo una casilla):

- Acceso a sus datos
- Rectificación de sus datos
- Supresión de sus datos
- Portabilidad de sus datos
- Limitación del tratamiento de sus datos
- Oposición al tratamiento de sus datos
- No ser objeto de elaboración de perfiles
- No recibir comunicaciones comerciales

Que, conforme al art. 12 del RGPD en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse a máximo 2 meses para casos complejos) se responda a la presente solicitud y que se remita por (marcar la casilla correspondiente con una X):

Correo Ordinario

Correo Electrónico

En BARCELONA, a 28 de diciembre de 2018

Nombre ....., con NIF  
.....

Representante legal de ....., con NIF  
.....

Firma: