

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

QuoLex C.B. con CIF: E87827754 y domicilio en Calle Zurbano, 76, 1º - 4, 28010, Madrid,
Teléfono: 910535342 y correo electrónico: info@quolexabogados.es.

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

- 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
 - La recepción de comunicaciones comerciales en función de mi comportamiento y preferencias personales, en los términos establecidos en la política de privacidad de QuoLex.
 - Otros. (Indicar en el apartado instrucciones).

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

En _____, a ____ de ____ de _____. Firma del solicitante: