**MODULO DI RICHIESTA DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL’INTERESSATO**

**IN RELAZIONE AI SUOI DATI PERSONALI**

**DATI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:**

RAGIONE SOCIALE: MED PLAYA MANAGEMENT, SL

NUMERO DI IDENTIFICAZIONE FISCALE (N.I.F.) B17076886

Dati di contatto per esercitare i diritti: Paseo General Mendoza, nº 1, Planta 6ª, CP 17002, Girona (Spagna)

Email: rgpd@medplaya.com

**DATI DELL’INTERESSATO O DEL SUO LEGALE RAPPRESENTANTE:**

Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ maggiorenne, con documento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso si agisca a nome di un’altra persona, in veste di suo legale rappresentante, si prega di indicare: Nome della persona rappresentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e documento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In virtù del presente documento esercita i diritti dell’interessato, come previsto dagli art. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 23 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 de aprile 2016 (RGPD), e

**RICHIEDE**

|  |
| --- |
|  |

di poter esercitare il seguente diritto:

*Contrassegnare con una X solamente una casella*

**ACCESSO AI PROPRI DATI**: Potrà consultare i dati personali contenuti nei file del gruppo MED PLAYA.

**RETTIFICA DEI SUOI DATI:**: Potrà modificare i suoi dati personali se inesatti.

**SOPPRESSIONE DEI SUOI DATI:** Potrà richiedere che i suoi dati personali vengano eliminati.

**PORTABILITÁ DEI SUOI DATI**: Potrà richiedere di ricevere in formato elettronico la totalità dei dati personali da lei forniteci, quelli che risultino necessari per la relazione contrattuale con il gruppo MED PLAYA.

**OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO DEI SUI DATI:** Potrà richiedere che i suoi dati personali non vengano trattati.

**LIMITAZIONI AL TRATTAMENTO:** Potrà richiedere la limitazione del trattamento nei seguenti casi: a) nel caso venga appurata l’esattezza dell’impugnazione dei suoi dati personali b) nel caso il trattamento non sia lecito ma lei si opponga comunque alla soppressione dei suoi dati c) nel caso in cui il gruppo MED PLAYA non necessiti di trattare i suoi dati personali ma lei li necessiti per sollevare un reclamo e suffragarlo d) nel caso in cui lei si sia opposto al trattamento sei suoi dati personali.

che, come previsto dall’articolo 12 del RGPD richiedo che mi vengano fornite le informazioni di cui sopra entro un mese al massimo, a partire dalla ricezione della richiesta, e ch tali informazioni mi vengano consegnate tramite:

*Contrassegnare con una X solamente una casella*

**E-MAIL** al seguente indirizzo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POSTA TRADIZIONALE** al seguente indirizzo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **È indispensabile allegare una copia del proprio documento d’identità**