**FORMULARI EXERCICI DE DRETS DE L'INTERESSAT D’ACORD AMB LA NORMATIVA VIGENT DE PROTECCIÓ DE DADES DE LES PERSONES FÍSIQUES**

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: Fundació del Gran Teatre del Liceu, CIF. - G-60754223, nº de inscripció en el Registre de Fundacions: 851

**DADES DE CONTACTE PER EXERCIR ELS DRETS:**Fundació del Gran Teatre del Liceu, La Rambla núm. 51-59,Barcelona, 08002. Tel. 93.485.99.00; email: RGPD@liceubarcelona.cat

**DPO:** AYSAN S.L., dpo@liceubarcelona.cat

**DADES DE L’INTERESSAT O REPRESENTANT LEGAL:**

El/la Sr./a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, major d'edat, amb DNI. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del que **acompanya còpia**, domicili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Província \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telèfon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Correu Electrònic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per mitjà del present escrit exerceix el seu dret com interessat, de conformitat amb els articles 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 i 23 del Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR), i en conseqüència,

**SOL·LICITA,** Que se li faciliti gratuïtament el dret de (marcar amb una X només una casella):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_   | Accés a les seves dades |
| \_\_ | Rectificació de les seves dades |
| \_\_ | Supressió de les seves dades |
| \_\_ | Portabilitat de les seves dades |
| \_\_ | Limitació del tractament de les seves dades |
| \_\_ | Oposició al tractament de les seves dades |
| \_\_ | No ser objecte d'elaboració de perfils |
| \_\_ | No rebre comunicacions comercials |

Que, d'acord amb l'art. 12 del GDPR en el termini màxim d'un mes a comptar de la recepció d'aquesta sol·licitud (termini que pot prorrogar-se a màxim 2 mesos per a casos complexos) es respongui a la present sol·licitud i que es remeti per (marcar la casella corresponent amb una X):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_ | Correu Ordinari |
|  |  |
| \_\_ | Correu Electrònic |

A Barcelona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

El Client, [signatura]

Representant legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [signatura]