**Formulario de solicitud de Ejercicio de Derechos**

Interhotelera Española, S.A.,

Att. Responsable Privacidad. Ref. LOPD.

C/ Concepción Arenal, número 20, 2º Cial.

35006 de Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas, España)

**DATOS DEL INTERESADO Y/O REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | |  | | APELLIDOS | |  | | |
| NIF/DNI |  | | | DIRECCIÓN | |  | | |
| PAÍS | | |  | | | | | |
| LOCALIDAD | | |  | | | | | |
| PROVINCIA | | |  | | | | CODIGO POSTAL |  |
| TELEFONO / MOVIL | | |  | | E-MAIL | |  | |

Por medio del presente escrito, de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**SOLICITA,**

Que se le facilite gratuitamente el derecho indicado y que se le remita por correo la información de su solicitud a la dirección indicada a efectos de notificaciones. Acompaña a la solicitud Copia de DNI/Pasaporte (en caso de representación, Copia del Poder de Representación legal y/o Representación Voluntaria), así como la información necesaria para el ejercicio de cada uno de los derechos.

Derecho de Acceso a sus datos.

Derecho de rectificación y actualización de sus datos. Deberá aportar la relación de datos que se encuentran desactualizados/incorrectos y los datos actualizados/correctos.

Derecho de Cancelación y supresión de sus datos.

Derecho de oposición al envío de comunicaciones electrónicas y postales.

Que si los datos hubieran sido comunicados, se notifique a los cesionarios de los datos esta solicitud para que puedan cumplir con las obligaciones legalmente establecidas.

Firmado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EN |  | A |  | DE |  | DE | 201 |