**ФОРМА ЗАПРОСА НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРАВ ЗАИНТЕРЕСОВАННОГО ЛИЦА**

**В ОТНОШЕНИИ СВОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:**

ОФИЦИАЛЬНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ КОМПАНИИ: MED PLAYA MANAGEMENT, SL

N.I.F. B17076886

Адрес: Paseo General Mendoza, nº 1, Planta 6ª, CP 17002, Жирона.

Email: rgpd@medplaya.com

**ДАННЫЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННОГО ЛИЦА ИЛИ ЕГО/ЕЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:**

Г-н/г-жа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, достигший(ая) совершеннолетия, удостоверение личности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае, если вы выступаете от имени иного лица, необходимо указать:   
Имя лица, интересы которого вы представляете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и удостоверение личности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим, в соответствии своим правом, установленным в статьях 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 и 23 Регламента ЕС 2016/679 от 27 апреля 2016 года (Общий регламент по защите данных), заинтересованное лицо

**ТРЕБУЕТ**

|  |
| --- |
|  |

Предоставить ему/ей возможность на безвозмездной основе воспользоваться следующим правом:

*Отметить значком Х только одну клетку*

**ДОСТУП К СВОИМ ДАННЫМ**: Пользователи могут просматривать свои персональные данные, содержащиеся в картотеке Группы MED PLAYA.

**ИЗМЕНЕНИЕ ЛИЧНЫХ ДАННЫХ**: Пользователи могут вносить в свои персональные данные необходимые изменения.

**УДАЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:** Пользователи могут потребовать удалить свои персональные данные.

**ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**: Пользователи могут запросить в электронном формате полный список предоставленных ими персональных данных, необходимых для оформления договора с группой MED PLAYA.

**ЗАПРЕТ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:** Пользователи могут запретить обрабатывать их персональные данные.

**ОГРАНИЧЕНИЕ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:** Пользователи могут потребовать ограничить обработку своих персональных данных в следующих случаях:   
a) пока ведется проверка их достоверности или оспаривание; b) если обработка персональных данных является незаконной, однако пользователь протестует против их удаления; с) если группа MED PLAYA не производит обработку персональных данных, однако они необходимы пользователю для составления рекламаций; d) если пользователь выразил несогласие с обработкой своих персональных данных.

В соответствии с положениями статьи 12 Общего регламента по защите данных, прошу предоставить мне необходимую информацию в срок до 1 месяца с момента получения настоящего запроса с направлением данной информации по следующему каналу связи:

*Отметить значком Х только одну клетку*

**ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТОЙ** на следующий адрес**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПОЧТОВЫМ ОТПРАВЛЕНИЕМ** на следующий адрес: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Дата и подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
**Необходимо приложить копию удостоверения личности**