

**EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO**

*Petición de información sobre los datos personales incluidos en un fichero.*

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

**Domicilio Social**

Nombre: KENOGARD, S.A.

CIF: A08717027

Dirección: Calle Poeta Joan Maragall 51, Planta 3ª, 28020 Madrid

Localidad: Madrid                      Provincia: Madrid

**Domicilio ubicación de los ficheros**

Nombre: KENOGARD, S.A.

Dirección: Calle Diputación nº 279, planta 5, 08007 Barcelona.

Localidad: Barcelona                      Provincia: Barcelona

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D./Dª ..... , mayor de edad, con domicilio.....

..... provisto/a con D.N.I nº ..... , del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **DERECHO DE ACCESO**, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.

**SOLICITA:**

**1.-** Que, desde la recepción de esta solicitud, se le facilite gratuitamente el acceso a sus ficheros.

**2.-** Que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de un mes desde la resolución de la solicitud de acceso.

**3.-** Que esta información comprenda en forma concisa, transparente, inteligible y de fácil acceso, con un lenguaje claro y sencillo, legible e inteligible, los datos que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo:.....

## EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE RECTIFICACIÓN

*Petición de corrección de datos personales inexactos o incorrectos objeto de tratamiento incluidos en un fichero.*

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre: KENOGARD, S.A.

CIF: A08717027

Dirección: Calle Poeta Joan Maragall 51, Planta 3ª, 28020 Madrid

Localidad: Madrid                      Provincia: Madrid

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./Dª ..... , mayor de edad, con domicilio.....  
.....  
..... provisto/a con D.N.I nº ..... , del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **DERECHO DE RECTIFICACIÓN**, de conformidad con el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.

### SOLICITA:

1. Que, desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva corrección de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.
3. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada, dentro del plazo de un mes.
4. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación o la cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del mismo plazo señalado.

En..... a..... de..... de .....

Fdo:.....

**EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN «DERECHO AL OLVIDO»**

*Petición de supresión de datos personales objeto de tratamiento incluido en un fichero.*

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre: KENOGARD, S.A.  
CIF: A08717027  
Dirección: Calle Poeta Joan Maragall 51, Planta 3ª, 28020 Madrid  
Localidad: Madrid                      Provincia: Madrid

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D./Dª ..... , mayor de edad, con domicilio.....  
..... provisto/a con D.N.I nº ..... , del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **DERECHO DE SUPRESIÓN**, de conformidad con el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.

**SOLICITA:**

1. Que, desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la efectiva supresión de cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, y me lo comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
2. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha supresión no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del mismo plazo señalado.

En..... a..... de..... de .....

Fdo: .....

**EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN**

*Petición de oposición al tratamiento de los datos personales incluidos en un fichero.*

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre: KENOGARD, S.A.

CIF: A08717027

Dirección: Calle Poeta Joan Maragall 51, Planta 3ª, 28020 Madrid

Localidad: Madrid                      Provincia: Madrid

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D./D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con domicilio.....  
..... provisto/a con D.N.I nº ....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **DERECHO DE OPOSICIÓN**, de conformidad con el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.

**SOLICITA:**

1. Que, desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva cancelación del tratamiento de los datos e informaciones relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.
2. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la cancelación del tratamiento de los datos, una vez realizada, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
3. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación del tratamiento no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del mismo plazo señalado.

En .....a ..... de ..... de .....

Fdo: .....

## EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LIMITACIÓN

*Petición de limitación del tratamiento de los datos personales incluidos en un fichero.*

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre: KENOGARD, S.A.

CIF: A08717027

Dirección: Calle Poeta Joan Maragall 51, Planta 3ª, 28020 Madrid

Localidad: Madrid                      Provincia: Madrid

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./D<sup>a</sup> ....., mayor de edad, con domicilio.....  
.....  
..... provisto/a con D.N.I nº ....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **DERECHO DE LIMITACIÓN**, de conformidad con el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.

### SOLICITA:

1. Que, desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva limitación de los datos e informaciones relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.
2. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la limitación del tratamiento de los datos, una vez realizada, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
3. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha limitación del tratamiento no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del mismo plazo señalado.

En..... a..... de..... de .....

Fdo: .....

**EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE PORTABILIDAD**

*Petición de portabilidad de los datos personales incluidos en un fichero.*

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre: KENOGARD, S.A.

CIF: A08717027

Dirección: Calle Poeta Joan Maragall 51, Planta 3ª, 28020 Madrid

Localidad: Madrid                      Provincia: Madrid

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D./Dª ..... , mayor de edad, con domicilio.....  
.....  
..... provisto/a con D.N.I nº ..... , del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **DERECHO DE PORTABILIDAD**, de conformidad con el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.

**SOLICITA:**

1. Que, desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva transmisión, de manera directa cuando sea técnicamente posible, de los datos e informaciones relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros a la siguiente entidad/responsable de tratamiento.....  
.....
2. Que se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada, la transmisión de los datos personales al responsable de tratamiento antes indicado, una vez realizada, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
3. Que, en caso de no ser técnicamente posible la transmisión directa, reciba los datos personales, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

En..... a..... de..... de .....

Fdo: .....