**ANEXO I.- SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

FUNDACIÓ AGBAR, Responsable del tratamiento, con Domicilio social en Carretera de Sant Joan Despí, número 1, (08970) de Cornellà de Llobregat (España), y Nº CIF G-58120353

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. /Dª………………………………………….., mayor de edad, con DNI …………………………, del que acompaña copia, y con domicilio en ……………………………………………………………………………………………………………………., por medio de la presente, y de conformidad con los artículos 12 y siguientes de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales (“LOPD”) ejerce los siguientes derechos:

[ ]  *Acceso*: Consultar qué datos personales trata el Responsable.

[ ]  *Rectificación*: Modificar los datos personales que trata el Responsable.

[ ]  *Supresión*: Solicitar la eliminación de tus datos personales.

[ ]  *Limitación*: Limitar el tratamiento de tus datos personales.

[ ]  *Oposición*: Impedir el tratamiento de tus datos para algunas finalidades concretas.

 [ ]  *Portabilidad*: Solicitar que se entreguen tus datos en formato informático.

Y en particular, sobre el ejercicio de los derechos anteriormente mencionados, desea que:

Y, por todo lo anterior, **SOLICITA**

Que se le permita, sin contraprestación alguna, ejercer los derechos anteriormente mencionados, y que se remita a la dirección de correo electrónico ………………………………………………………………………………………….., y en el plazo razonable de un mes, la pertinente contestación sobre el ejercicio de tales derechos.

En ………………………. A …… de ………………………… de 20….

Firmado