**MODÈLE DE DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS DE LA PERSONNE INTÉRESSÉE**

**EN RELATION AVEC VOS DONNÉES PERSONNELLES**

**DONNÉES DU RESPONSABLE DU TRAITEMENT :**

RAISON SOCIALE : MED PLAYA MANAGEMENT, SL

NIF B17076886

Coordonnées pour exercer ses droits : Paseo General Mendoza, nº1, 6ème étage, CP 17002, Girona

Email : rgpd@medplaya.com

**DONNÉES DE LA PERSONNE INTÉRESSÉE OU DE SON REPRÉSENTANT LÉGAL :**

M. /Mme. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avec le numéro de document d'identité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilié(e) au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dans le cas où il s’agit d’une personne agissant pour le compte d'une autre personne, indiquez : Nom de la personne représentée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et avec le numéro de document d’identité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conformément aux articles 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 et 23 du Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD),

par ce document, vous faites valoir vos droits en tant qu’intéressé et

**VOUS DEMANDEZ**

|  |
| --- |
|  |

Que vous soit faciliter gratuitement l'exercice du droit suivant :

*Marquez avec un X une seule case*

**ACCÈS À VOS DONNÉES** : Vous pouvez consulter les données personnelles conservées dans les fichiers du groupe MED PLAYA.

**RECTIFICATION DE VOS DONNÉES** : Vous pouvez modifier les données personnelles si elles sont inexactes.

**SUPPRESSION DE VOS DONNÉES :** Vous pouvez demander que vos données personnelles soient supprimées.

**PORTABILITÉ DE VOS DONNÉES** : Vous pouvez demander la communication au format électronique de toutes les données personnelles que vous nous avez fournies, et qui sont nécessaires pour la relation contractuelle avec le groupe MED PLAYA.

**OPPOSITION AU TRAITEMENT DE VOS DONNÉES :** Vous pouvez demander que vos informations personnelles ne soient pas traitées.

**LIMITATION DU TRAITEMENT :** Vous pouvez demander la limitation du traitement dans les cas suivants: a) lorsque l'exactitude de la contestation de vos données personnelles est vérifiée b) lorsque le traitement est illégal mais que vous vous opposez à la suppression de vos données c) lorsque pour le groupe MED PLAYA le traitement des données personnelles n'est pas nécessaire mais que vous en avez besoin pour l'exercice ou pour la défense de réclamations d) lorsque vous vous êtes opposé au traitement de vos données personnelles.

Que conformément aux dispositions de l'article 12 du RGPD vous demandez que les informations sollicitées vous soient fournies dans un délai maximum d'un mois, à compter de la réception de la demande, et que ces informations vous soient transmises de la façon suivante :

*Marquez avec un X une seule case*

 **ADRESSE EMAIL** à l'adresse suivante **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **COURRIER ORDINAIRE** à l'adresse suivante: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Date et signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Il est essentiel de joindre une copie de votre pièce d'identité**