



Dirección a la que se envía la solicitud:

SERVICIO DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR – FICHERO BADEXCUG
Apartado de Correos _____
28189 – Alcobendas (Madrid)
Correo electrónico: _____

Datos del solicitante:

D/Dª: _____, mayor de edad, con domicilio en Calle _____, N° _____, Piso _____, Letra _____, C.P. _____, Localidad _____, Provincia _____, correo electrónico _____, con D.N.I. N° _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de _____ de conformidad con lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea.

Por lo tanto, **SOLICITO** que:

- 1.- Que se facilite el/la _____ sobre mis datos personales que puedan figurar en el referido fichero.
- 2.- Que tanto si considera procedente mi solicitud como si no lo hace, el responsable del fichero me lo comunique a la dirección indicada en el apartado "Datos del solicitante", preferentemente por correo electrónico, en el plazo máximo de 1 mes desde la recepción de la misma.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____

MOTIVOS ALEGADOS PARA LA SOLICITUD (en su caso):

- 1º.-
- 2º.-
- 3º.-