

Módulo para el ejercicio de los derechos de la persona interesada

El/La abajo firmante(NOMBRE Y APELLIDOS). , propietario/a de los datos personales en poder de solicita ejercitar el:

- derecho de acceso
- derecho de rectificación
- derecho de supresión o «derecho al olvido»
- derecho de limitación del tratamiento
- derecho a la portabilidad
- derecho de oposición

- sobre la totalidad de los datos (debiendo especificarse siempre en el caso del derecho de acceso)
- sobre los datos especificados:
.....;
.....;
.....

Una vez transcurrido un mes desde la recepción de su solicitud, Banca Popolare Etica SCPA enviará a su dirección de correo electrónico@..... una respuesta con su resolución e informaciones útiles sobre la forma de obtener las indicaciones solicitadas.

Banca Popolare Etica SCPA se reserva el derecho de posponer la respuesta caso de que su solicitud resulte ser especialmente compleja, en cuyo caso se le proporcionarán las informaciones necesarias. El ejercicio de sus derechos es gratuito.

Banca Popolare Etica SCPA se compromete a conservar el original de la solicitud de ejercicio de sus derechos firmado por Ud., archivándola para los fines previstos en la normativa vigente junto con la documentación que la acompañe.

Banca Popolare Etica SCPA se reserva el derecho de solicitarle una copia digital de su documento de identidad vigente.

Fecha

Firma

.....

.....