

PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**ANEXO 1****FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS**

Datos del titular de la Información:

Nombre:	Apellidos:	DNI:
---------	------------	------

Datos del representante legal del titular de la información:

Nombre:	Apellidos:	DNI:
---------	------------	------

Marque con una "x" en la casilla del derecho que desea ejercitar:

<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Acceso
<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Rectificación
<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Supresión
<input type="checkbox"/>	Ejercitar Otro derecho (describir):
<input type="checkbox"/>	Ejercitar Otro derecho (describir):

Descripción: (de los datos respecto de los que se busca ejercer algunos de los derechos, misma que debe ser clara y precisa)

En este acto autorizo al "Grupo FIBRATEL" a realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de su solicitud o de cualquier otra información relacionada con el presente formato a través del correo electrónico:

Correo electrónico para gestionar su solicitud:

Nota: Recuerde que tiene que aportar copia del documento que evidencie su identidad. Para el caso que el solicitante sea el representante legal, deberá anexar identificación de él y del titular de la información, así como carta poder o poder notarial.

El Grupo FIBRATEL le dará respuesta en los plazos legales contados a partir de la recepción de toda la información necesaria para gestionar su solicitud.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Fecha:

Fecha: