

**BIER KÖNIG ARENAL SLU**  
**NIF Bo786689o**  
**Padre Bartolomé Salvá, 2o**  
**07600 Playa de Palma (Mallorca)**

D/Dña. ....D.N.I .....  
 Domicilio.....  
 Localidad.....CódigoPostal.....Provincia.....  
 Teléfono de Contacto ..... (Campo NO obligatorio). Actúa en nombre propio/en representación de:

D/Dña. ....D.N.I .....  
 Domicilio.....  
 Localidad.....CódigoPostal.....Provincia.....  
 Teléfono de Contacto ..... (Campo NO obligatorio).

**Solicita:** *(marque con una "X" en la casilla del derecho que desea ejercitar)*

Ejercitar el **Derecho de Acceso** en relación con sus datos de carácter personal que pueda tener esa entidad

Ejercitar el **Derecho de Rectificación** de los siguientes datos de carácter personal en el sentido que se indica a continuación:

DATO INCORRECTO	DATO CORRECTO

Ejercitar el **Derecho de Supresión** de sus datos personales de los archivos/ficheros de esa entidad por los siguientes motivos:

Datos cuya supresión solicita:

.....  
 .....  
 .....

Motivos por los que interesa la supresión:

.....  
 .....  
 .....

Ejercitar el **Derecho de limitación del tratamiento** de sus datos personales por los siguientes motivos

Datos cuyo tratamiento se quiere limitar:

.....

.....  
.....

Causa por la que quiere limitar el tratamiento:

.....  
.....  
.....

Ejercitar el **Derecho de Oposición** al tratamiento sus datos personales por los siguientes motivos:

.....  
.....  
.....

Ejercitar el **Derecho a la portabilidad** de los datos personales facilitados por el interesado por una de estas vías

- Vía contractual. Por favor, indique qué contrato le une o unía con esta empresa y la fecha aproximada del mismo:

.....

- Vía consentimiento. Por favor, indique para qué finalidades prestó su consentimiento y la fecha aproximada del mismo:

.....

Ejercitar el **Derecho a la revocación del consentimiento**. Por favor indique las finalidades para las que prestó su consentimiento y la fecha aproximada en la que lo prestó. Expresamente se le advierte de que su revocación no tendrá efectos retroactivos.

.....  
.....  
.....

## Importante

- *Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado, adjuntando una fotocopia de DNI o documento equivalente, que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido de acuerdo al ordenamiento jurídico español.*
- *Si actúa en representación de un tercero deberá aportar una fotocopia del DNI del representante y del documento acreditativo de la representación del interesado.*
- *Si ejercita el derecho de rectificación deberá entregar documento acreditativo del dato correcto que debe sustituir al erróneo.*
- *En relación con el fichero de videovigilancia: a) debe presentar una foto actualizada para su identificación en las imágenes b) no se pueden ejercitar los derechos de rectificación y oposición, de acuerdo con el criterio interpretativo de la AEPD.*

El presente formulario deberá entregarse en las oficinas de BIER KÖNIG ARENAL S.L. UNIPERSONAL, Calle Padre Bartolomé Salvá nº 20, 07600, Playa de Palma, Mallorca, España.