

Núm. de entrada...../.....

A: Insurance company Instinct AD, C.I.F.: 207335761, con sede y domicilio de administración en la ciudad de Bulgaria, Sofía, c.p. 1324, distrito de Lyulin 7, bulevar de Jawaharlal Nehru, 28, 3º

Solicitud de ejercicio de los derechos de protección de datos

Datos del interesado:

Nombre y apellidos*¹

N.I.P. / N.I.E. / fecha de nacimiento** _____ D.N.I. Núm. _____,
expedido el _____ por _____, domicilio de correspondencia:

_____,
(si no se indica un domicilio de correspondencia, indique el domicilio permanente)

teléfono de contacto: _____,

representado en persona o por: representante legal con escritura de poder
Núm...../.....

Nombre y
apellidos*¹

N.I.P. / N.I.E. / fecha de nacimiento** _____ D.N.I. Núm. _____,
expedido el _____ por _____, domicilio de correspondencia:

_____,
(si no se indica un domicilio de correspondencia, indique el domicilio permanente)

teléfono de contacto: _____,

en mi calidad de: cliente actual/ antiguo empleado actual/ antiguo otro: (le solicitamos que especifique)

¹ * La información se utilizará para identificarle correctamente y ponernos en contacto con usted. Insurance Company Instinct AD podrá solicitarle que facilite la información adicional necesaria para confirmar su identidad.

** Fecha de nacimiento a cumplimentar en caso de que el solicitante no disponga de N.I.P./ N.I.E.

Desearía una respuesta a mi consulta:

al domicilio de correspondencia:

.....

al correo electrónico:

.....

Fecha: _____ **Firma del solicitante:** _____

(a cumplimentar por el responsable administrativo)

Aceptado por: _____ **Firma del funcionario:** _____

(a cumplimentar por el responsable administrativo)

En el plazo de un mes contado a partir de la recepción de la solicitud, Insurance Company Instinct AD le notificará al domicilio que prefiera el curso dado a su solicitud. Si desea ejercer más de uno de sus derechos, le rogamos que indique el orden en que se examinarán y ejecutarán sus solicitudes. Si el número y la complejidad de las solicitudes que ha formulado requieren un examen más detallado, el plazo podrá prorrogarse otros dos meses, de lo que se le informará oportunamente.

Los datos personales facilitados en relación con la tramitación de la presente solicitud se tratan en el marco de nuestra obligación legal de identificarle. El tratamiento se lleva a cabo de la siguiente manera:

- *Propósitos del tratamiento: examinar y responder a su solicitud e identificarle;*
- *Categorías relevantes de datos personales: son sus tres nombres, su número de identificación personal, su domicilio permanente, su domicilio de correspondencia, su número de documento de identidad, la fecha de expedición, el lugar de expedición, la autoridad que expide el documento de identidad, su número de móvil, su correo electrónico;*
- *Destinatarios de sus datos: personas que introducen, procesan y/o responden a su solicitud, así como quienes mantienen los sistemas de información de la Empresa;*
- *Los datos que nos ha facilitado no se comunicarán a terceros ni se transferirán fuera de la UE;*
- *Razón para procesar sus datos: interés legítimo para la protección los intereses de la Sociedad;*
- *Duración del almacenamiento de sus datos, no inferior a dos años, transcurridos los cuales serán destruidos si no hay otro motivo para que sus datos sigan almacenados;*
- *Derechos que le asisten: derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos personales o limitar su tratamiento, así como derecho a oponerse al tratamiento, derecho a presentar una reclamación ante el CPD y derecho a la portabilidad de los datos.*

Encontrará información más detallada sobre sus derechos y cómo ejercerlos en la Política de Privacidad de la empresa, disponible en: <https://instinct-insurance.com/privacy>