



AL SR/A PRESIDENT/A DE L'EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL S.A

S./Sra. _____

D.N.I _____ veï/ veïna de _____

Domiciliat/da a _____

Num. _____ Pis _____ Porta _____ C.P _____

Telèfon _____ E-mail _____

EXPOSA QUE: _____

Tot sense perjudici de tercers que poguessin reclamar els seus drets.

Per això, DEMANA: _____

Seleccionau com rebre la seva resposta: Correu electrònic Correu postal No vol resposta

Palma, a _____ de _____ de 2. _____

Sgt. _____

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present, autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "Petició, queixes i suggeriments" responsabilitat de l' EMPRESA FUNERARIA MUNICIPAL, SA, amb domicili a Camí de Jesús nº 2 , 07011, Palma de Mallorca (Illes Balears).

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva sol·licitud, queixa o suggeriment sobre l' activitat i/o els serveis de l' EFM.

En qualsevol cas, podrà indicar la revocació del consentiment atorgat i exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions les podrà fer per escrit dirigit a la direcció del domicili social de l' EFM aportant document identificatiu o bé per correu electrònic a ejercicioderechoslopd@efm.es, informant-li que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l' Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).