

## Formulario para los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación Oposición según Ley Orgánica 15/1999

D.Dña. \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Interesado solicita:

- Ejercitar el derecho de acceso sobre sus datos de carácter personal, solicitando que se me remita la información por correo a la dirección indicada
- Ejercitar el derecho de rectificación de sus datos, solicitando la modificación de los siguientes datos de carácter personal:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ejercitar el derecho de cancelación de todos sus datos de carácter personal en los ficheros de Jamened Correduría de Seguros (Jose Manuel Muñoz Sierra S.L.)
- Ejercitar su derecho a oponerse a la cesión de datos personales para finalidades indicadas a Jamened.es y a personas físicas o jurídicas con las que dichas entidades concluyan acuerdos de colaboración.

Las instrucciones de cumplimentación y documentación necesaria se incluyen en [www.jamened.es](http://www.jamened.es)

Firma