(RGPD) MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
Nombre: JAIME PACHECO, ALVARO
Nombre y dirección de la Oficina de acceso: JAIME PACHECO, ALVARO CL/ CALLE JOSE MARIA DE MENA 2, LOCAL A Y B - 41008 - SEVILLA - SEVILLA

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./Dª ....., mayor de edad, con domicilio en la C/ .....
N.º..... C.P ..... Localidad ..... Provincia .....
E-mail.....con D.N.I ....., del que acompaña fotocopia.

EXPONE:

Que por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA:

1.- Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus datos personales, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud. Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses, informando al interesado de dicha prorroga antes de un mes, junto con los motivos del retraso.

2.- Que la información facilitada comprenda: los fines del tratamiento; las categorías de datos personales de que se trate; los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron o serán comunicados los datos personales, en particular destinatarios en terceros u organizaciones internacionales; de ser posible, el plazo previsto de conservación de los datos personales o, de no ser posible, los criterios utilizados para determinar este plazo; la existencia del derecho a solicitar del responsable la rectificación o supresión de datos personales o la limitación del tratamiento de datos personales relativos al interesado, o a oponerse a dicho tratamiento; el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control; cuando los datos personales no se hayan obtenido del interesado, cualquier información disponible sobre su origen; la existencia de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, a que se refiere el artículo 22, apartados 1 y 4, y, al menos en tales casos, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y las consecuencias previstas de dicho tratamiento para el interesado.

3.- Si el responsable del tratamiento no da curso a la solicitud del interesado, le informará sin dilación, y a más tardar transcurrido un mes de la recepción de la solicitud, de las razones de su no actuación y de la posibilidad de presentar una reclamación ante una autoridad de control y de ejercitar acciones judiciales.

En _____ a _____ de _____de 20__

Firmado:

INSTRUCCIONES:
Es necesario aportar fotocopia del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho, para que el responsable del tratamiento pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que se actúe a través de representación legal (menor de edad o incapacitado) deberá aportarse, además de la fotocopia del DNI, la documentación que acredite la representación legal.
La información será facilitada por escrito o por otros medios, inclusive, si procede, por medios electrónicos.