

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / Razón Social:.....
Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso.....
..... C.I.F./D.N.I.:.....

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./Da....., mayor de
edad, con domicilio en la C/Plaza.....nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito
ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del
Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 y, en consecuencia,

SOLICITA

Que se le faciliten la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el
derecho, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta
solicitud en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Que, si los datos del interesado no se pudiesen copiar en un formato estructurado, de
uso común y de lectura mecánica y/o transmitirlos a otro responsable, porque no se
cumplen los requisitos necesarios para ser técnicamente posible, no procediéndose a
practicar total o parcialmente la portabilidad propuesta, se me comunique
motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la agencia Española de Protección
de datos al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

En a de de 20

Firmado: