

**EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.**

Nombre / razón social: ..... Dirección de la Oficina / Servicio  
ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza  
..... n° ..... C.Postal ..... Localidad  
..... Provincia ..... Comunidad Autónoma  
.....

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con  
domicilio en la C/Plaza ..... n°.....,  
Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....  
Comunidad Autónoma ..... con D.N.I....., con correo  
electrónico.....por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de  
conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento UE 2016/679, General de  
Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA**

Que se le faciliten en el plazo de un mes sus datos personales en un formato estructurado, de  
uso común y lectura mecánica.

En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsable  
.....(especifíquese nombre o razón social), siempre que sea  
técnicamente posible.

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado