

EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./ D^a, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., 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 la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales (LOPDGDD).

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(especificuese nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

LE ROGAMOS QUE PARA EJERCER SU DERECHO SIGA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES

Imprima el documento, rellénelo, fírmelo y mándelo o bien escaneado por correo electrónico a: dptocalidadlopd@fundacionafim.org o bien por correo postal a: Fundación AFIM (A/A Dpto. Calidad/LOPD) Ctra. De la Coruña Km. 18.200, Ed-D, 1ª Planta, 28231 Las Rozas (Madrid), junto con una fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad del solicitante. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

*Le informamos de que, si su solicitud no ha sido atendida en el plazo establecido por la Ley o la respuesta considera que no ha sido la adecuada, puede interponer una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos.

