FORMULARIO PARA FACILITAR EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

D/Dª
mayor de edad, con domicilio en la calle
nº , Localidad Provincia
C.P. provisto de DNI/Núm pasaporte , por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de **acceso**, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

SOLICITA.-

1.- Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiendo que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso se entenderá denegada. En este caso podrá interponerse la oportuna reclamación ante la Agencia de Protección de Datos.

2.- Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

3.- Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

En a de de 20

Firma: