

## Acceso

### Datos del Responsable del Tratamiento

- **Razón Social:** .....
- **Domicilio:** .....

### Datos del solicitante

El Sr./Sra. ...., mayor de edad, con domicilio en ..... nº ....., Localidad..... Provincia..... CP.....con DNI....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento (UE) 679/2016, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, así como el artículo 13 de la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales (LOPDGDD).

### Solicita

1. Que se le confirme por parte del Responsable del Tratamiento que se están tratando datos personales que le conciernen.
2. Que se les facilite el acceso a los 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, se podrá interponer la oportuna reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
3. Que esta información comprenda de forma legible e inteligible los datos que sobre la persona están incluidos en sus registros, como son:
  - a. Las finalidades del tratamiento;
  - b. Las categorías de los datos personales;
  - c. Los destinatarios o las categorías de destinatarios a los a los que se comunican o se comunicaran los datos personales.
  - d. El plazo previsto de conservación de los datos personales o, de no ser posible, los criterios utilizados para determinar esto plazo.
  - e. La existencia de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.
  - f. Si se han transferido datos personales a un tercer país o a una organización internacional, o si se tiene previsto hacerlo.

A ....., a .... de ..... de ....