

MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Institut Ildelfons Cerdà, Fundació Privada

C/ Numància, núm. 185 4ª planta

08034 Barcelona

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos

DNI (*en caso de firma no electrónica se debe adjuntar una fotocopia*)

Dirección (*avenida/calle/plaza...*)

Municipio

Código postal

Asunto: Solicitud de acceso a datos personales

De conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y los artículos 27 y 28 del Reglamento que la desarrolla, aprobado mediante Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, solicito que me indiquen si mis datos personales están siendo objeto de tratamiento.

En caso afirmativo pido que me indiquen, de forma clara e inteligible, los datos relativos a mi persona sometidos a dicho tratamiento, el origen de los datos y la finalidad del tratamiento, así como las comunicaciones efectuadas o que se prevean efectuar.

La presente solicitud debe resolverse y notificarse en el plazo de un mes desde su recepción, por lo que solicito se me comunique la información solicitada o bien el motivo por el que el acceso no se considera procedente.

En este mismo plazo deberá responderse mi solicitud, aunque no se traten mis datos personales.

(Localidad, fecha)

(Firma de la persona solicitante)