



EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / Razón Social:

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición:

C/Plaza nº Código Postal Localidad

..... Provincia C.I.F./D.N.I.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. Correo Electrónico Comunidad Autónoma con D.N.I....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de portabilidad, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de protección de datos),

SOLICITO,

Que se proceda a acordar la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (art. 12.3), prorrogable hasta otros dos meses por motivos de complejidad y número de solicitudes, y que se remita la información por correo electrónico o a la dirección indicada en mis datos personales o al responsable de tratamiento a la dirección de correo electrónico

Que en caso de que se acuerde que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho que me asiste (art. 12.4), se me comunique en el plazo de un mes de la recepción de la solicitud, de las razones de su no actuación y de la posibilidad de presentar una reclamación ante una autoridad de control y de ejercitar acciones judiciales.

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

Firmado: