

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

FUNDACIÓN CIDADE DA CULTURA DE GALICIA en cumplimiento de las obligaciones recogidas en la Normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, reconoce y garantiza el Derecho de Acceso a sus Datos de Carácter Personal, que fueron incorporados a sus ficheros.

Interesada/o					
DNI		Nombre y apellidos/ Razón social			
Calle			Núm.	Escalera	Puerta
CP	Municipio		Provincia		Teléfono
Correo electrónico					

Representante <sup>1</sup>					
DNI		Nombre y apellidos			
Calle			Núm.	Escalera	Puerta
CP	Municipio		Provincia		Teléfono
Correo electrónico					

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en los artículos 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y, en consecuencia,

Solicito

1.-Que se resuelva expresamente la presente solicitud de acceso a sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.

2.- Que si esta solicitud fuera estimada, se remita por correo, en el plazo de diez días a contar desde la resolución estimatoria, la información que comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de carácter personal que estén siendo objeto de tratamiento, la finalidad del mismo, y la información disponible sobre el origen de dichos datos y las comunicaciones realizadas o previstas de los mismos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo:

LA DIRECTORA GERENTE DE LA FUNDACIÓN CIDADE DA CULTURA DE GALICIA

La representación legal en los casos en que el/a afectado/a se encuentre en situación de incapacidad o minoría de edad que le imposibilite el ejercicio personal de estos derechos deberá ser acreditada. Asimismo, para el ejercicio de este derecho mediante representante voluntaria/o designada/o expresamente para ello deberá acreditarse la identidad del/a representada/o mediante la aportación de copia de su DNI o documento equivalente, y la representación conferida.