**EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

*[Responsable del tratamiento]*, con domicilio *[domicilio]*, C.I.F. *[C.I.F. o N.I.F.]*.

**DATOS DEL AFECTADO o REPRESENTANTE LEGAL**

D./Dª. ………………………..………………………………………………………….…………….., mayor de edad, con domicilio en calle …………………………………………………………….………………………………….. nº………………, localidad …………………………………….……….. provincia …………………………………….. C.P. …………………. con D.N.I. …………………………………………, con correo electrónico …………………………………………………. por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA**

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso por ese responsable en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita, a la dirección arriba indicada, la siguiente información:

* Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por ese responsable.
* Los fines del tratamiento así como las categorías de datos personales que se traten.
* Los destinatarios o categorías de destinatarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicados, incluyendo, en su caso, destinatarios en terceros u organizaciones internacionales.
* Información sobre las garantías adecuadas relativas a la transferencia de mis datos a un tercer país o a una organización internacional, en su caso.
* El plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar este plazo.
* Si existen decisiones automatizadas, incluyendo la elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y consecuencias previstas de dicho tratamiento.

En ……………………….., a ….. de …………………….. de ………