

## DERECHO DE PORTABILIDAD

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de portabilidad de los datos, de conformidad con el artículo 20 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.

### **SOLICITA:**

- 1) Que se proceda a la portabilidad de mis datos personales entregándolos en un soporte estructurado, de uso común y lectura mecánica en el plazo máximo de un mes.
- 2) Que sean entregados por el siguiente medio:

Personalmente en cualquiera de las siguientes direcciones postal o electrónica:

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Sean transmitidos directamente a la entidad señala a continuación:

Razón Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

- 3) Que en caso de que el responsable del fichero considere que no procede la portabilidad de los datos lo comunique al interesado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_.

Fdo.