DERECHO DE ACCESO

D./Dña	, mayor de edad, con domicilio en
la calle	, Código Postal, con DNI
, del que acompaña fotocopia	, por medio del presente escrito solicita
ejercer su derecho de acceso, de conformidad co	n el artículo 15 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 le facilite el derecho de acceso a su	us datos personales incorporados en los
diferentes tratamientos que realice, en el plazo	máximo de un mes a contar desde la
recepción de esta solicitud.	
2) Si la solicitud del derecho de acceso fuese estin personales objeto de tratamiento.	nada, se me facilite una copia de los datos
3) Que esta información comprenda de modo legib	le e inteligible los datos de base que sobre
mi persona están incluidos en los diferentes trata	mientos de datos personales, así como la
siguiente información: los fines del tratamiento	o; los destinatarios o las categorías de
destinatarios a los que se comunicaron; el plazo p	previsto de conservación; la existencia de
decisiones automatizadas y transferencias interna	cionales de datos.
En, a de	de 2.0

Fdo.