

Derecho de portabilidad.



DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / NIE	
en nombre y representación de:			
RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF	
DIRECCIÓN DE LA OFICINA / SERVICIO ANTE EL QUE SOLICITA EL DERECHO			

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL.

NOMBRE Y APELLIDOS	D. / D ^a .	NIF / NIE	
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN Y PROVINCIA		CP	

mayor de edad, acompañando copia del D.N.I. o documento equivalente, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 y, en consecuencia,

SOLICITA

Que se le faciliten la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo máximo de 1 mes a contar desde la recogida de esta solicitud en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Que, si los datos del interesado no se pudiesen copiar en un formato estructurado, de uso común y de lectura mecánica y/o transmitirlos a otro responsable, porque no se cumplen los requisitos necesarios para ser técnicamente posible, no procediéndose a practicar total o parcialmente la portabilidad propuesta, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

Y para que así conste, firmo en a de de 20.....

Persona interesada