

## SOLICITUD A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social:

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el **derecho a la portabilidad de los datos personales**:

C/Plaza. N.º

Código Postal

Localidad

Provincia

C.I.F. /D.N.I.

### DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza.....n.º.....,

Localidad.....Provincia..... C.P..... con

D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad de los datos personales, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679, 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 y en consecuencia,

*(También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.)*

### SOLICITA,

Que se proceda a la portabilidad de mis datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica y a transmitirlos al nuevo responsable \_\_\_\_\_

La base jurídica en la que se procedió al tratamiento de mis datos es:

1. El consentimiento o
2. La ejecución de un contrato o precontrato (*elegir la que proceda*)

Todo ello por medios automatizados.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo reglamentario que no procede conceder el derecho de portabilidad de mis datos, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela ante la Autoridad de Control competente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado