

A. DERECHO DE ACCESO.

A.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO(1)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO(2)

Nombre / razón social GRUPO CAPISA GESTION Y SERVICIOS SL Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza Avda. República de Nicaragua, 11-13 nº11-13 C.Postal 35010. Localidad: LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Provincia LAS PALMAS..... Comunidad Autónoma CANARIAS C.I.F./D.N.I. B76232735

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL(3)

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. Comunidad Autónoma con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla la misma, así como en el Reglamento 2016/679 y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

1 Se trata de la petición de información sobre los datos personales incluidos en un fichero. Este derecho se ejerce ante el responsable del fichero (Organismo Público o entidad privada) que es quien dispone de los datos.

2 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.