

## Formulario de Ejercicio Derecho de Acceso de los Interesados

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Responsable del Tratamiento: **FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN**

Dirección de la Oficina de Acceso: Camí de Can Ruti, s/n – 08916-Badalona

### DATOS DEL SOLICITANTE

Sr/Sra \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ con DNI. \_\_\_\_\_, del cual se acompaña fotocopia, mediante el presente escrito, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 15 del RGPD.

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL<sup>1</sup> / VOLUNTARIO<sup>2</sup>

Sr/Sra \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ con DNI. \_\_\_\_\_, del cual se acompaña fotocopia, mediante el presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita mediante documentación pertinente.

### SOLICITA

1. Que se le facilite gratuitamente el acceso a los documentos que a continuación se relacionan, sin dilaciones indebidas y con un período máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud. Documentación o información que se solicita:

⇒ \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_

2. Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada, en el período de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
3. Que esta información comprenda de manera legible e inteligible, sin utilizar claves o códigos que requieran el uso de dispositivos mecánicos específicos, mis datos personales de base, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los cuales se almacenaron.

<sup>1</sup> En caso que el interesado se encuentre en situación de incapacidad / minoría de edad. Resolución judicial o certificado del registro civil (por incapacidades) o libro de familia o certificado del registro civil (para menores)

<sup>2</sup> Escritura de apoderamiento o autorización firmada por el representante junto a la copia de su DNI.

## Formulario de Ejercicio Derecho de Acceso de los Interesados

### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo que establece el RGPD, se le informa que la finalidad del tratamiento a la que se destinarán los datos personales incluidos en el presente formulario será la administrativa, para dar curso a su solicitud y únicamente se tratarán por los servicios administrativos de nuestra entidad y los servicios conexos internos que puedan verse implicados a partir de la solicitud.

Los datos proporcionados, especialmente en la presente solicitud, serán conservados tomando en consideración los plazos de prescripciones de las infracciones muy graves tipificadas en la normativa de protección de datos y, ateniéndonos a las máximas garantías.

Usted es el responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos entrega y tiene la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición de sus datos de acuerdo a lo que dispone la normativa en materia de protección de datos. Para ejercerlos, deberá dirigirse a la FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN, por correo electrónico a la dirección [protecciodades@guttmann.com](mailto:protecciodades@guttmann.com) o por correo postal a Camí de Can Ruti, s/n de Badalona (08916), adjuntando una fotocopia de su DNI o documento acreditativo equivalente.

Así mismo, se le informa de su derecho a retirar el consentimiento prestado con la firma del presente documento en cualquier momento, sin que éste afecte a la solicitud del tratamiento realizado previamente a su retirada. Por otro lado, si no está de acuerdo con el tratamiento realizado para la Entidad o considera infringidos sus derechos podrá presentar una reclamación en todo momento ante la agencia de protección de datos correspondiente.

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firma

Nombre: \_\_\_\_\_