

2.9. MODELO_EJERCICIO_PORTALIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	
Nombre/ Razón Social:y dirección postal y/o correo electrónico ante el que se ejer el derecho a la portabilidad de mis da personales: C/Plaza	atos
DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL	
D./ Da, mayor de edad, con D	laza esea o m a lo
SOLICITO,	
Que se me faciliten en el plazo de un mes en mis datos personales en un formato estructura de uso común y lectura mecánica.	ado,
En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsa (especifíquese nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible.	able
Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes que no procede acceder a pract total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, er caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo del RGPD.	n su
Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el planteriormente indicado.	lazo
En de 20 de 20	
Firmado,	