



| DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO | | | |
|--|---------------------------------|--|--|
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE | | DNI / NIE / Pasaporte / CIF: P3502600D | |
| DIRECCIÓN DE LA OFICINA/SERVICIO ANTE EL QUE SE EJERCE EL DERECHO DE ACCESO: C/ PLAZA DE SAN JUAN, 11 | | | |
| MUNICIPIO: TELDE | PROVINCIA: LAS PALMAS | C.P.: 35200 | COMUNIDAD AUTÓNOMA: CANARIAS |
| DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL: | | DNI / NIE / Pasaporte / CIF: | |
| DOMICILIO: | | Nº: | SEXO (M/F): |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | C.P.: | COMUNIDAD AUTÓNOMA: |
| EXPONE / SOLICITA | | | |
| <p>Por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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,</p> <p>SOLICITA,</p> <p>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.</p> <p>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.</p> | | | |
| DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia DNI/NIE/Pasaporte/CIF <input type="checkbox"/> Copia del poder/autorización de representación | | | |
| <input type="checkbox"/> Otros (Señalar): | | | |

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE