



## Solicitud del Derecho de Acceso según Reglamento Europeo de Protección de Datos

### Datos del Responsable del Fichero:

<b>TRASPIES</b>		C.I.F. : G84149095
Domicilio: Centro Municipal de las Artes, c/ Los Robles, s/n		
Código Postal: 28922	Población: Alcorcón	Provincia: Madrid

### Datos del Solicitante:

<b>Nombre:</b>		D.N.I.:
Domicilio:		
Código Postal:	Población:	Provincia:

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos de Carácter Personal (REPD)

### SOLICITA:

- 1.- Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus datos existentes en los ficheros de esa Entidad, en el plazo máximo de un mes desde la recepción de esta solicitud.
- 2.- Que en el caso de estimar esta solicitud, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de esta solicitud de acceso.
- 3.- Que esta información de modo legible e inteligible los datos que sobre mi persona estén incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los usos y finalidades para los que se almacenaron.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del **Solicitante**.....

**Nota:** Se debe acompañar obligatoriamente fotocopia del DNI