



EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social:

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho a la portabilidad de los datos:

C/ nº C.P. Localidad Provincia C.I.F./D.N.I.

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

D./D^a., mayor de edad, con domicilio en Calle/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. Comunidad Autónoma, con D.N.I....., del que acompaña copia, en calidad de, por medio del presente escrito, ejerce el derecho a la portabilidad de los datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos).

SOLICITA

Que se proceda a la devolución a mi favor de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho a la portabilidad, a fin de transmitirlos a otro responsable del tratamiento en el plazo de un mes, a contar desde la recogida de esta solicitud y que se me notifique de forma escrita el resultado de la portabilidad practicada.

Si es técnicamente posible, que se proceda a transmitir directamente tales datos personales del Ayuntamiento al siguiente responsable del tratamiento:
.....

En, a de de 20.....

Firmado