

DERECHO DE PORTABILIDAD DE DATOS PERSONALES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre/razón social: CONSEJO REGIONAL DE TRANSPARENCIA Y BUEN GOBIERNO DE CASTILLA-LA MANCHA, con domicilio en Bajada del Calvario s/n 45002 Toledo.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL¹

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. Comunidad Autónoma con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad de mis datos personales, de conformidad con lo previsto en artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), y en consecuencia,

SOLICITO,

Recibir mis datos personales que obren en su poder, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica, para transmitirlos al responsable del tratamiento que se cita a continuación (*identificar al nuevo responsable, con nombre y domicilio social*)

Que, no obstante lo anterior, si es técnicamente posible, los datos personales se transmitan directamente de responsable a responsable, comunicándome esta circunstancia.

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de portabilidad de mis datos personales en los términos anteriormente expuestos, en el plazo de DIEZ DIAS.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:

¹ También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.



CRT
CASTILLA-LA MANCHA
Consejo Regional de Transparencia
y Buen Gobierno.