**SOLCITUD DE EJERCICIO DE DERECHO DE ACCESO**

**Datos del responsable del tratamiento**

FUNDACIÓN DIAGRAMA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, es la entidad responsable del tratamiento de sus datos personales, con C.I.F. G-73038457 y domicilio en Avenida Ciudad de Almería, Nº 10, C.P. 30002 de Murcia (España).

**Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos (DPD) en FUNDACIÓN DIAGRAMA:**

Nombre: Doña Isabel Godoy Ruiz

Dirección de correo electrónico: [dpd@diagrama.org](mailto:dpd@diagrama.org)

Teléfono: 968 344 344

**Datos del interesado**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, y dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercitar **derecho de acceso**, de conformidad con el artículo 15 de Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA**

Que se me facilite gratuitamente el derecho de acceso por el responsable en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.

(Marque con una *X* la opción que se ajuste a su petición).

**1.-** Que confirme sí se están tratando o no los datos personales del interesado relativos a [concretar tipo/categoría de datos a los que se refiere la solicitud de acceso] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De ser así, se facilite el acceso a tales datos y en concreto la siguiente información (marque con una *X* la información a la que desea acceder).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fines del tratamiento. |
|  | Destinatarios a los que se comunican los datos, incluidas organizaciones internacionales. Si se transfieren datos a terceros países u organizaciones internacionales, se informe sobre las garantías apropiadas. |
|  | Plazo o criterio de conservación de los datos. |
|  | Si existe derecho a solicitar la rectificación o supresión de los datos, la limitación del tratamiento o la oposición. |
|  | Derecho a presentar reclamación ante la autoridad de control |
|  | Cuando los datos no se hayan obtenido del interesado, se facilite la información sobre su origen. |
|  | Si se toman decisiones basadas en un tratamiento automatizado que comprenda elaboración de perfiles, información sobre la lógica aplicada y las consecuencias de dicho tratamiento |

**2.-** Que se indiquen las categorías de datos del interesado que se están tratando en la organización.

En el supuesto de que el objeto de su petición no se ajuste a ninguna de las opciones anteriores, concrete a continuación su petición de acceso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cómo desea que sea atendido su derecho?**

Por correo electrónico

Por correo postal

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_,

Fdo.: