

EXERCICIO DE DEREITO DE ACCESO

DATOS DO RESPONSABLE DO TRATAMENTO

Nome / razón social: Federación Galega de Dano Cerebral (Dano Cerebral Galicia).

Enderezo da oficina / servizo perante o que se exercita o dereito de acceso:

Rúa Galeras, 17, 2º, oficina 5, 15705 Santiago de Compostela (A Coruña).

CIF: G70191051

DATOS DA PERSOA INTERESADA OU REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a.,
maior de idade, con domicilio na R / Praza
..... nº,
Localidade Provincia
C.P.

con D.N.I., do que acompaño copia, por medio do presente escrito exerzo o dereito de acceso, de conformidade co previsto no artigo 15 do Regulamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 e, en consecuencia,

SOLICITO,

Que se me facilite gratuitamente o dereito de acceso por ese responsable no prazo dun mes a contar desde a recepción desta solicitude, e que se me remita, ao enderezo arriba indicado, a seguinte información:

- Copia dos meus datos persoais que son obxecto de tratamento por ese responsable.
- Os fins do tratamento, así como as categorías de datos persoais que se traten.
- Os destinatarios ou categorías de destinatarios aos que se comunicaron os meus datos persoais, ou serán comunicados, incluíndo, no seu caso, destinatarios en terceiros ou organizacións internacionais.
- Información sobre as garantías adecuadas relativas á transferencia dos meus datos a un terceiro país ou a unha organización internacional, no seu caso.
- O prazo previsto de conservación, ou de non ser posible, os criterios para determinar este prazo.
- Se existen decisións automatizadas, incluíndo a elaboración de perfís, información significativa sobre a lóxica aplicada, así como a importancia e consecuencias previstas de devandito tratamento.
- Se os meus datos persoais non se obtiveron directamente de min, a información dispoñible sobre a súa orixe.
- A existencia do dereito a solicitar a rectificación, supresión ou limitación do tratamento dos meus datos persoais, ou a opoñerme a devandito tratamento.
- O dereito a presentar unha reclamación perante unha autoridade de control.

En, a de de 20.....

Asinado