

<b>SOLICITUD PORTABILIDAD DATOS PERSONALES</b>			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE:			
<b>DIRECCIÓN COMPLETA A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>			
RESPONSABLE DEL FICHERO: <b>AMPA PARE JOFRÉ</b>			

**SOLICITO:**

Que, de acuerdo con lo que establece el 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), solicito sean portados los datos referentes a mi persona que contienen sus ficheros o que sean objeto de tratamiento al encargado de tratamiento.

Documentación que se acompaña (marcar lo que proceda):

- Copia del DNI o pasaporte
- Título que acredita la representación
- Documentación acreditativa: \_\_\_\_\_

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

Firmado