

FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD

Artículo 20 del Reglamento general de protección de datos (UE) 2016/679

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos

DNI (debe adjuntarse una copia según el caso)

Dirección (avenida/calle/plaza...)

Municipio

Código postal

Datos de la entidad responsable del tratamiento

MP PORT DE ROSES, SA (PORT ROSES)

Avinguda de Rhode, s/n - Port Esportiu - Edifici Direcció - 17480 Roses, Girona.

E-mail de contacto: portroses@portroses.com

Asunto: Solicitud de portabilidad de datos personales

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 20 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679.

POR LA PRESENTE SOLICITO

Que los datos personales objeto de tratamiento que me conciernen me sean facilitados en un formato estructurado, de uso común y legible por máquina, con el fin de transmitirlos a otro responsable del tratamiento, cuando el tratamiento se realice por medios automatizados y se base en el consentimiento o en un contrato, Salvo cuando el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable. Que, en el ejercicio del derecho a la portabilidad de los datos, los datos personales se transmitan directamente del responsable al siguiente responsable (identificación del nuevo responsable), cuando sea técnicamente posible. Que esta solicitud se resuelva y notifique en el plazo de un mes desde su recepción, por lo que solicito que se me informe de la información solicitada o de los motivos por los que no se considera adecuado el acceso.

Que, en cualquier caso, podré presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en aepd.es.

(Población, fecha)

(Firma del solicitante)