



IMPRESO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

INSTRUCCIONES

- 1 Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
- 2 El derecho de acceso no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 12 meses, salvo interés legítimo debidamente justificado.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

La presente solicitud se dirige:

- Universidad Nebrija** **Institutos Nebrija** **Residencias Nebrija** **Fundación Antonio de Nebrija**

La solicitud se remitirá a Campus de La Berzosa, s/n, 28240, Hoyo de Manzanares o a la dirección de correo electrónico lopd@nebrija.es

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a. _____, mayor de edad,

con domicilio en la C/Plaza _____ nº.

localidad _____ provincia _____ C. P. _____

Comunidad Autónoma _____ con D. N. I _____, con correo electrónico _____

por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso por ese responsable en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita, a la dirección arriba indicada, la siguiente información:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por ese responsable. | <input type="checkbox"/> El plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar este plazo. |
| <input type="checkbox"/> Los fines del tratamiento así como las categorías de datos personales que se traten. | <input type="checkbox"/> Si existen decisiones automatizadas, incluyendo la elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y consecuencias previstas de dicho tratamiento. |
| <input type="checkbox"/> Los destinatarios o categorías de destinatarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicados, incluyendo, en su caso, destinatarios en terceros u organizaciones internacionales. | <input type="checkbox"/> Si mis datos personales no se han obtenido directamente de mí, la información disponible sobre su origen. |
| <input type="checkbox"/> Información sobre las garantías adecuadas relativas a la transferencia de mis datos a un tercer país o a una organización internacional, en su caso. | <input type="checkbox"/> La existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento. |
| | <input type="checkbox"/> El derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. |

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma del solicitante