

EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS MIGUEL HERNÁNDEZ domiciliada en CALLE PAÍS VALENCIANO S/N de ORIHUELA, con CIF G53415816. Delegada de Protección de Datos M^a Magdalena Ruiz Campillo ✉ malenaruiz@alianzaabogados.es

DATOS DEL INTERESADO

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en de la localidad provincia de con D.N.I, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

(en el caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad o menores de 14 años)

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en de la localidad provincia de con D.N.I, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita con el poder adjunto.

SOLICITA

Que se le faciliten en el plazo de un mes sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

También solicita que los citados datos personales sean transmitidos directamente al siguiente responsable siempre que sea técnicamente posible.

Responsable destinatario	
Razón Social	
Dirección	
Código Postal – Localidad	
Provincia	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

En, a 6 de octubre de 2022

Fdo.