

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	
Nombre	FUNDACIÓN CENTRO ASOCIADO UNED BIZKAIA
Dirección	Parque Ignacio Ellacuría, 2-3. 48920 Portugalete (BIZKAIA)

ACTIVIDAD/ES SOBRE LA/S QUE QUIERE EJERCER SU DERECHO		
LIBRERÍA	ACTIVIDADES, CURSOS	BIBLIOTECA
PROTOCOLO	AUDIOVISUALES	VIDEOVIGILANCIA
REGISTRO	PROVEEDORES	EMPLEADOS
Si conoce la unidad o departamento responsable a la que va dirigida esta solicitud, indíquelo a continuación para una mejor gestión de su derecho:		

DATOS DEL SOLICITANTE, INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE		DNI	
APELLIDO 1		APELLIDO 2	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD			
C.P.		PROVINCIA	
EMAIL			

Deberá adjuntarse copia del DNI o Documento acreditativo auténtico de la representación de un tercero.

Por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su DERECHO DE ACCESO a los datos personales que le conciernen, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), y en consecuencia,

SOLICITA

Que se facilite el derecho de acceso en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita, a la dirección arriba indicada, una copia de los datos de base que sobre mi persona están utilizando, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, junto con el resto de información especificada en el artículo 15 del citado reglamento.

Fecha:

Firma del interesado: