

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 A LA PORTABILIDAD de los datos personales que le conciernen, de conformidad con el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), y en consecuencia,

SOLICITA

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

En su caso, y si fuera técnicamente posible, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al siguiente responsable;

Nombre o razón social

Email

(Si no necesita transmitirlos a otro responsable, puede dejar los campos en blanco)

Fecha:

Firma del interesado: