

EJERCICIO DE DEREITO Á PORTABILIDADE – GAL

DATOS DO RESPONSABLE DO TRATAMENTO

Nome / razón social: Federación Galega de Dano Cerebral (FEGADACE)

Enderezo da oficina / servizo perante o que se exercita o dereito de acceso: Rúa Galeras, 17, 2º,
Despacho 5, 15705 Santiago de Compostela (A Coruña)

CIF: G70191051

DATOS DO/A INTERESADO/A OU REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., maior de idade,
con domicilio na R / Praza nº,
Localidade Provincia C.P.
con D.N.I., do que acompaña copia, por medio do presente escrito exerce o
dereito de supresión, de conformidade co previsto no artigo 15 do **Regulamento Europeo de
Protección de Datos (UE) 679/2016** e, en consecuencia,

SOLICITA,

Que se lle facilite a portabilidade dos datos persoais sobre os cales se exercita o dereito, que se realice no prazo máximo dun mes a contar desde a recollida desta solicitude nun formato estruturado, de uso común e lectura mecánica.

Que, se os datos do/a interesado/a non se puidesen copiar nun formato estruturado, de uso común e de lectura mecánica e/ou transmitilos a outro/a responsable, porque non se cumpren os requisitos necesarios para ser tecnicamente posible, non procedéndose a practicar total ou parcialmente a portabilidade proposta, se lle comunique motivadamente a fin de, no seu caso, solicitar a tutela da Axencia Española de Protección de Datos, ao amparo da normativa vixente en materia de protección de datos.

En, a de de 20.....

Asinado

EJERCICIO DE DERECHO A LA PORTABILIDAD – ES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: Federación Galega de Dano Cerebral (FEGADACE)

Dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: Rúa Galeras, 17, 2º,
Despacho 5, 15705 Santiago de Compostela (A Coruña)

CIF: G70191051

DATOS DEL / DE LA INTERESADO/A O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., mayor de edad,
con domicilio en la C / Plaza nº,
Localidad Provincia C.P.
con D.N.I., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el
derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del **Reglamento Europeo
de Protección de Datos (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

SOLICITA,

Que se le facilite la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que
se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud en un formato
estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Que, si los datos del / de la interesado/a no se pudiesen copiar en un formato estructurado, de uso
común y de lectura mecánica y/o transmitirlos a otro/a responsable, porque no se cumplen los
requisitos necesarios para ser técnicamente posible, no procediéndose a practicar total o
parcialmente la portabilidad propuesta, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso,
solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente
en materia de protección de datos.

En, a de de 20.....

Firmado