

RESPONSABLE DEL FICHERO : BADEXCUG/ ASNEF EQUIFAX /RAI (o el que corresponda)

DON/DOÑA _____ mayor de edad, con domicilio en _____ y DNI _____ del que acompaño fotocopia, mediante la presente comunicación vengo a ejercer el derecho de acceso a los datos que aparecen en el fichero del que Vd. es responsable, todo ello de acuerdo con lo establecido en el art. 15 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos.

Por ello,

SOLICITO

Que en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, se me remita, a la dirección arriba indicada, la siguiente información:

- Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por el responsable del registro.
- Los fines del tratamiento, así como las categorías de datos personales que se tratan.
- Los destinatarios o categorías de destinatarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicados.
- El plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar este plazo.

En _____ a ____ de _____ de 20__