

## ANEXO V

### SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

DNI:

Nombre y Apellidos del representado:

Dirección completa (a efectos de notificaciones):

Correo electrónico:

Responsable Fichero: AMPA ASCENSION NICOL

#### SOLICITO QUE:

De acuerdo con lo que establece el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, solicito sean portados los datos referentes a mi persona que contienen sus ficheros o que sean objeto de tratamiento al encargado de tratamiento (PONER A QUIEN SE LE VAN A PORTAR). .....

Documentación que se acompaña (marcar lo que proceda):

Copia del DNI o pasaporte

Título que acredita la representación

Otra documentación: .....

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

D./ D<sup>a</sup>.

