

## Modelo de ejercicio de derecho de acceso

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: CLUB DEPORTIVO CB VILLA DE LEGANES con CIF: G87600169  
cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/  
Getafe, 3, 1º, Código Postal 28912, Provincia de Leganés, Madrid.

### **DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D. / D<sup>a</sup>. ....., con  
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la  
C/Plaza..... n<sup>o</sup>.....,  
Localidad..... Provincia.....  
C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña  
copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con  
lo previsto en el artículo 15 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante  
RGPD),

### **SOLICITA,**

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de un mes a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso. Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, de fácil acceso y con un lenguaje claro y sencillo: los datos que sobre mi persona están siendo tratados, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios, así como cualquier transferencia internacional de datos realizada, y la especificación de los concretos usos, categorías, destinatarios, plazos de conservación, origen de fuente de obtención de mis datos personales, existencia de decisiones individuales automatizadas (y por ende la existencia de elaboraciones de perfiles) así como la lógica aplicada para las mismas, así como las finalidades para los que se almacenaron.

En Madrid, a

Firma del interesado,