

## EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: Ayuntamiento de ISLA MAYOR  
CIF: P4110500H  
PLAZA GARCÍA LORCA, 41140 ISLA MAYOR, SEVILLA  
dpd@islamayor.es

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
en el artículo 20 del 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 y el artículo 17 de la  
Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los  
derechos digitales, y en consecuencia:

### SOLICITA

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

En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsable  
(especifíquese nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible.

En.....a.....de.....de 20.....

Firmado

### **INSTRUCCIONES**

1. El Modelo se utilizará por el afectado que desee que se le faciliten sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

También podrá emplearse si quisiera que los citados datos personales sean transmitidos directamente de responsable a responsable cuando sea técnicamente posible.

2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.