***EJERCICIO DE DERECHO DE ACCESO***

**DERECHO DE ACCESO**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: ASOCIACIÓN ACADEMIA GALEGA DO AUDIOVISUAL.

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: CENTRO ÁGORA, LUGAR DA GRAMELA 17, 15010, A CORUÑA.

C.I.F.: G15844145

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dª. .........................................................................................................., 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 acceso, 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 gratuitamente el derecho de acceso por ese responsable en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita, a la dirección arriba indicada, la siguiente información:

-Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por ese responsable.

-Los fines del tratamiento, así como las categorías de datos personales que se traten.

-Los destinatarios o categorías de destinarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicados, incluyendo, en su caso, destinatarios en terceros u organizaciones internacionales.

-Información sobre las garantías adecuadas relativas a la transferencia de mis datos a un tercer país o a una organización internacional, en su caso.

-El plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar este plazo.

-Si existen decisiones automatizadas, incluyendo la elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y consecuencias previstas de dicho tratamiento.

-Si mis datos personales no se han obtenido directamente de mí, la información disponible sobre su origen.

-La existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento.

-El derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

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

Firmado D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_