

FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

D/Dña.: _____

Dirección: _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

D/Dña.: _____, mayor de edad, con domicilio a efecto de notificaciones en: _____ y D.N.I.: _____ del que acompaña fotocopia, mediante el presente escrito deseo ejercer el derecho de portabilidad de los datos personales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 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. En consecuencia,

EXPONGO

I.- Que me consta que ISERN PATENTES Y MARCAS dispone de los siguientes datos de carácter personal sobre mi persona:

II.- Que el tratamiento de dichos datos personales se encuentra legitimado en el consentimiento prestado conforme al precepto 6.1, letra a) del RGPD, o precepto número 9.2, letra a) del mismo cuerpo legal,

III.- Que el mismo se efectúa a través de medios automatizados.

IV.- Que deseo transmitir a _____ los siguientes datos personales referidos a mi persona, contenidos en el fichero que se encuentra bajo su titularidad y responsabilidad:

V.- Que en consecuencia,

SOLICITO

- A. Que se me notifique de forma escrita a la dirección arriba indicada la estimación del ejercicio del derecho y si es técnicamente posible proceder a transmitir mis datos personales directamente a dicho Responsable.
- B. Que, si no es posible transmitirlos directamente, proceda a hacerme llegar los datos personales que figuran sobre mi persona en cualquier fichero de los que sean titulares y sobre los que se ejerce este derecho (más arriba relacionados), en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica, para que yo pueda transmitirlos a [la empresa / persona física] anteriormente mencionada.
- C. Que se me notifique de forma escrita a la dirección arriba indicada a efectos de notificaciones la estimación del ejercicio del derecho o, en su caso, de forma motivada, la denegación total o parcialmente para que pueda, en caso de que lo considere, reclamar la tutela del derecho ante la Agencia Española de Protección de Datos, de conformidad con el RGPD y el resto de la normativa complementaria.

En _____ a ___ de ___ de 20__

Firma

Nombre y Apellidos: