

## 2.1. FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE ACCESO

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

En primer lugar, COLEGIO OFICIAL HIGIENISTAS DENTALES COMUNIDAD VALENCIANA le agradece su colaboración y, con objeto de atender la solicitud de acceso a sus datos de carácter personal tratados por COLEGIO OFICIAL HIGIENISTAS DENTALES COMUNIDAD VALENCIANA y le solicitamos sus datos identificativos, a fin de poder acreditar su identidad, tal y como establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

### Datos del solicitante

D/D<sup>a</sup> ..... mayor de edad, con DNI ....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con la Normativa vigente de Protección de datos de carácter personal.

### Solicita,

Confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen y, en tal caso copia de los datos personales y a la siguiente información que deberán remitirme por este medio .....

- Los fines del tratamiento
- Las categorías de datos personales de que se trate
- Los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron o serán comunicados los datos personales, en particular destinatarios en terceros u organizaciones internacionales
- De ser posible, el plazo previsto de conservación de los datos personales o, de no ser posible, los criterios utilizados para determinar este plazo
- Información disponible sobre el origen de los datos
- En su caso, la existencia de decisiones automatizadas e información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y las consecuencias previstas de dicho tratamiento.
- En caso de transferencias de datos a un tercer país o a una organización internacional , información sobre las garantías de dicha transferencia de datos.

Lo expuesto en el plazo máximo de un mes desde la recepción de esta solicitud. Transcurrido este plazo sin que de forma expresa se conteste a la presente solicitud, ésta se entenderá denegada, pudiendo acudir a la APD para reclamar su tutela.



Se acompaña en la hoja anexa, una copia del documento nacional de identidad (DNI) a fin de acreditar mi identidad.

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