

SOLICITUD DERECHO DE ACCESO

En CANTOBLANCO UAM, a.....de.....de 20....

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Nombre: **NIMGENETICS GENOMICA Y MEDICINA**

Dirección de la Oficina de Acceso: C/ FARADAY, 7, PCM

Código Postal-Población: CANTOBLANCO UAM, 28049

Provincia: MADRID

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./Dña....., mayor de edad, domiciliado en....., con código postal....., de la localidad....., provincia de....., con DNI nº....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999 y los artículos 27, 28, 29 y 30 del Real Decreto 1720/2007.

SOLICITA:

1. Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus fichero en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiéndose que si transcurren este plazo sin de que forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso se entenderá denegada. En este caso se interpondrá la oportuna reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos, en virtud del artículo 18 de la Ley Orgánica y 17 del Real Decreto.
2. Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.
3. Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.