

FORMULARIO EJERCICIO DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID con C.I.F Q2801032J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el **derecho de portabilidad**: C/ Jordán nº8, esc. int. 5ª planta, 28010 Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio
del presente escrito ejerce el **derecho de portabilidad**, de conformidad con lo previsto
en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la **portabilidad** de los datos personales que sobre mi persona haya sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la portabilidad. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 20 del RGPD.

En Madrid, a de de

Firma del interesado,