**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD DE LOS DATOS**

Autoridad Portuaria Bahía Algeciras

Avda. de la Hispanidad nº 2

11207. Algeciras (Cádiz)

C.I.F. Q-1167006D

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad,

con domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código postal\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, y que por medio del presente escrito solicita

ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 20 del Reglamento 2016/679 del

Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta

al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

**SOLICITA:**

1. Que, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la

portabilidad de mis datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura

mecánica.

2. Que se transmitan los mencionados datos directamente, siempre que sea técnicamente

posible, a la entidad indicada a continuación:

a. Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Que en caso de que el responsable del tratamiento considere que no procede la

portabilidad de los datos, lo comunique al interesado.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.02\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_