



## MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE ACCESO

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: **SHOWROOM BARRAL S.L.U** con C.I.F **B-79317897** cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso es: **AVENIDA DE LA CAÑADA nº 46** Código Postal **28823** Localidad **COSLADA** Provincia de **MADRID** Comunidad Autónoma **MADRID**.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL		
D. / D <sup>a</sup>		, con D.N.I,
mayor de edad, con domicilio en	la C/Plaza	
nº, Localidad	Provincia	C.P
Comunidad Autónoma	, del que acompañ	a copia, por medio del presente
escrito ejerce el derecho de acces	o, de conformidad con lo previsto e	en el artículo 15 del Reglamento
General de Protección de Datos (e	en adelante RGPD),	
SOLICITA,		
Que se le facilite gratuitamente el	derecho de acceso a sus ficheros e	en el plazo máximo de un mes a
contar desde la recepción de esta	solicitud, y que se remita por corr	eo la información a la dirección
arriba indicada en el plazo de un me	es a contar desde la resolución estir	natoria de la solicitud de acceso.
Asimismo, se solicita que dicha inf	formación comprenda, de modo leg	ible e inteligible, de fácil acceso
y con un lenguaje claro y sencillo: lo	os datos que sobre mi persona estár	n siendo tratados, los resultantes
de cualquier elaboración, proceso	o tratamiento, así como el origen	de los mismos, los cesionarios,
así como cualquier transferencia in	nternacional de datos realizada, y la	especificación de los concretos
usos, categorías, destinatarios, pla	azos de conservación, origen de fu	ente de obtención de mis datos
personales, existencia de decisio	ones individuales automatizadas	(y por ende la existencia de
elaboraciones de perfiles) así com-	o la lógica aplicada para las misma	s, así como las finalidades para
los que se almacenaron. Los dato	os que deben rectificarse se enum	eran como anexo a la presente
solicitud, indicando la corrección qu	ue debe efectuarse.	
Firma del interesado,	En, a d	e de 20