



EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO							
Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión Tributaria							
Álvaro López Núñez, S/N, 10071 Cáceres							
dpd@oargt.dip-caceres.es							
927 248 787							
DATOS DEL AFECTADO							
N.I.F. / C.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón Social					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Domicilio Fiscal (Tipo y nombre vía pública)			Núm.	Esc.	Piso	Pta.	Código Postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Municipio/Provincia			Teléfono		Correo electrónico		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
REPRESENTANTE LEGAL							
N.I.F. / C.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón Social					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Domicilio Fiscal (Tipo y nombre vía pública)			Núm.	Esc.	Piso	Pta.	Código postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Municipio / Provincia			Teléfono		Correo electrónico		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
EXPOSICIÓN DE LOS MOTIVOS							
Por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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 y el artículo 17 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y en consecuencia,							
SOLICITA							
Que en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes):							
1. El responsable de tratamiento me facilite en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica los datos personales que me incumban, que le haya facilitado, o							
2. Que, si es técnicamente posible, los datos personales sean transmitidos directamente al responsable o responsables del tratamiento que le indico en el Anexo a esta solicitud, y							
3. Que, en caso de que la portabilidad solicitada fuera desestimada total o parcialmente, se me notifique igualmente a fin de poder solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos.							

En , a de de

Fdo. D./Dña:



DIPUTACIÓN DE CÁCERES
ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA

EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

ANEXO

El responsable o los responsables a los que se deberá(n) transmitir directamente los datos personales objeto de esta solicitud de portabilidad es/son:



DIPUTACIÓN DE CÁCERES
ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA

EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

INSTRUCCIONES

1. El Modelo se utilizará por el afectado que desee que se le faciliten sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica. También podrá emplearse si quisiera que los citados datos personales sean transmitidos directamente de responsable a responsable cuando sea técnicamente posible.
2. El solicitante deberá estar suficientemente identificado en la solicitud, que habrá de estar firmado. Si la solicitud la formula un tercero, deberá acreditarse oportunamente la representación otorgada para ello. Debe saber que, cuando el responsable del tratamiento tengas dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar que se facilite la información adicional necesaria para confirmar su identidad.