**SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE LOS DATOS**

**Responsable del tratamiento**

………(nombre de la empresa)……… CIF …….……… domicilio social ………………………….…………

**Delegado de protección de datos** (sólo identificar en caso que exista)

**Identificación del interesado.**

D./ Dª. …………………………………………………….………….………, mayor de edad, con domicilio en … ………………………………………………………………………….y con DNI ………………. **del que acompaña copia**, por medio del presente escrito ejerciendo el derecho a las **PORTABILIDAD**, de conformidad con lo establecido en **el art. 20 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679) **SOLICITO:**

* recibir los datos que he proporcionado al responsable para transmitirlo a otro responsable, sin impedimentos y en un formato adecuado, a la dirección indicada o al mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* que mis datos personales sean transmitidos directamente de responsable a responsable si es técnicamente posible. Para ello indico los datos del nuevo responsable a quien quiero transmitir los datos:

Razón social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD.**

1. Es necesario **aportar fotocopia del DNI** o documento equivalente que **acredite la identidad** del interesado y sea considerado válido en derecho para que **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que actúe a través de representación legal deberá aportar, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

2. La información será remitida al interesado **gratuitamente** **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de firma del presente documento. Si **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** decide **no atender la solicitud**, deberá informar de ello al interesado en el mismo plazo, motivando su negativa e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control. ( Agencia Estatal de protección de datos).

4. En caso que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos. .

5. **El *responsable del tratamiento*/delegado de protección de datos**  *que de respuesta a una solicitud de portabilidad*, no será en ningún caso responsable del tratamiento que realice el titular de los mismos cuando ya estén en su poder y además, este derecho no implicará para dicho responsable, obligaciones que vayan más allá de las habituales, en cuanto a la conservación de los datos una vez producida la portabilidad.

6. En relación al ***responsable*/delegado de protección de datos**  *que recibe los datos* de la portabilidad, deberá asegurar que los datos proporcionados son relevantes y no excesivos en relación al tratamiento que vaya a realizar por encargo del titular y cumplir con todos los principios relativos al tratamiento.

7. El derecho de portabilidad no implica que el titular deba dejar de disfrutar el servicio ofrecido por **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** , ni implica automáticamente el borrado de los datos de los sistemas del responsable, por lo que se podrán ejercer el resto de derechos mientras el responsable siga tratando los datos y aunque se haya producido de manera efectiva la portabilidad.

 En ............................a.........de...........................de 20......

Firmado

(Copia para el interesado)

**SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE LOS DATOS**

**Responsable del tratamiento**

………(nombre de la empresa)……… CIF …….……… domicilio social ………………………….…………

**Delegado de protección de datos** (sólo identificar en caso que exista)

**Identificación del interesado.**

D./ Dª. …………………………………………………….………….………, mayor de edad, con domicilio en … ………………………………………………………………………….y con DNI ………………. **del que acompaña copia**, por medio del presente escrito ejerciendo el derecho a las **PORTABILIDAD**, de conformidad con lo establecido en **el art. 20 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679) **SOLICITO:**

* recibir los datos que he proporcionado al responsable para transmitirlo a otro responsable, sin impedimentos y en un formato adecuado, a la dirección indicada o al mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* que mis datos personales sean transmitidos directamente de responsable a responsable si es técnicamente posible. Para ello indico los datos del nuevo responsable a quien quiero transmitir los datos:

Razón social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD.**

1. Es necesario **aportar fotocopia del DNI** o documento equivalente que **acredite la identidad** del interesado y sea considerado válido en derecho para que **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que actúe a través de representación legal deberá aportar, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

2. La información será remitida al interesado **gratuitamente** **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de firma del presente documento. Si **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** decide **no atender la solicitud**, deberá informar de ello al interesado en el mismo plazo, motivando su negativa e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control. ( Agencia Estatal de protección de datos).

4. En caso que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos. .

5. **El *responsable del tratamiento*/delegado de protección de datos**  *que de respuesta a una solicitud de portabilidad*, no será en ningún caso responsable del tratamiento que realice el titular de los mismos cuando ya estén en su poder y además, este derecho no implicará para dicho responsable, obligaciones que vayan más allá de las habituales, en cuanto a la conservación de los datos una vez producida la portabilidad.

6. En relación al ***responsable*/delegado de protección de datos**  *que recibe los datos* de la portabilidad, deberá asegurar que los datos proporcionados son relevantes y no excesivos en relación al tratamiento que vaya a realizar por encargo del titular y cumplir con todos los principios relativos al tratamiento.

7. El derecho de portabilidad no implica que el titular deba dejar de disfrutar el servicio ofrecido por **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** , ni implica automáticamente el borrado de los datos de los sistemas del responsable, por lo que se podrán ejercer el resto de derechos mientras el responsable siga tratando los datos y aunque se haya producido de manera efectiva la portabilidad.

 En ............................a.........de...........................de 20......

Firmado

(Copia para la empresa)