

**DERECHOS DE ARCO**

**Acceso**

DERECHOS DE ARCO

1. DERECHOS DE ACCESO

1.1. Datos del Responsable del Fichero

- **Nombre** **Comercial**: Blumbury

- **NIF**: 47729499Z

- **Domicilio**: Ronda Sant Pere, 16 - 08010 Barcelona, España.

- **Correo electrónico de contacto**: [hola@blumbury.com](mailto:hola@blumbury.com)

* **Correo electrónico para Protección de Datos**: [dpo@blumbury.com](mailto:dpo@blumbury.com)
* **Teléfono:** (34) 93 023 85 05

1.2. Datos del Interesado o Representante Legal

- **Nombre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **NIF**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Domicilio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Correo electrónico de contacto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acompaña copia NIE/DNI/NIF**, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, 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 en consecuencia,

:

1.3 SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

Para que así conste, el interesado firma:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

**FIRMA**:

*Interesado / Representante Legal*