

EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

- **Nombre y apellidos:** _____
- **DNI / NIE / Pasaporte:** _____
- **Dirección postal:** _____
- **Correo electrónico:** _____
- **Teléfono de contacto:** _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA O ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Entidad:** ENTIDADE PÚBLICA EMPRESARIAL AUGAS DE AMES EPEL **CIF:** Q1500458C
- **Dirección / sede social:** RUA DO AGRELO, 7 - 15220 - BERTAMIRANS (A CORUÑA)

3. SOLICITUD

Mediante este escrito, **ejerczo mi derecho de acceso** a mis datos personales conforme al art. 15 del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y el art. 13 de la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD).

Solicito:

- Confirmación de si se están tratando o no datos personales que me conciernen.
- Acceso a los siguientes datos e información:
 - Finalidades del tratamiento.
 - Categorías de datos personales tratados.
 - Personas o entidades destinatarias, o sus categorías correspondientes.
 - Plazo previsto de conservación de los datos.
 - Existencia de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.
 - Información sobre el origen de los datos, si no fueron recabados directamente de la persona interesada.
 - Garantías adecuadas en caso de transferencias internacionales.

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Copia del DNI / NIE / Pasaporte, para acreditar mi identidad.
- Otra documentación relevante: _____

5. FORMA EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN (Seleccione una opción)

- Correo postal a la dirección indicada
- Correo electrónico a la dirección indicada

6. FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma,