##  ANNEX 3

## *Model per exercir el dret d’accés*

**Sol·licitud d’accés a dades personals**

***Dades de la persona sol·licitant***

Nom i cognoms: ...............

DNI: ...............

Nom i cognoms del representant: ...............

Adreça completa a l’efecte de notificacions: ...............

***Identificació del fitxer o fitxers***

Denominació *(opcional)*: ...............

Responsable del fitxer: ...............

**SOL·LICITO:**

Que, d’acord amb el que estableix l’article 15 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i els articles 23 a 30 del seu Reglament de desplegament, aprovat pel Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, m’informeu de les dades relatives a la meva persona que tracta aquest Col·legi i de la resta de punts a què es refereix l’article 15 esmentat, per mitjà de *(marcar l’opció escollida)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Visualització en pantalla |
|  |  |
|  | Escrit |
|  |  |
|  | Fotocòpia |
|  |  |
|  | Correu electrònic |
|  |  |
|  | Altres: ............... |

***Documentació que s’acompanya*** *(marqueu el que escaigui):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Còpia del DNI o passaport |
|  |  |
|  | Títol que acredita la representació |
|  |  |
|  | Altra documentació: ............... |

*(signatura de la persona sol·licitant)*

*(localitat i data)*

COL·LEGI *(col·legi al qual s’adreça)* ...............