##  ANEXO 2

## *Modelo para ejercer el derecho de acceso*

**Solicitud de acceso a datos personales**

***Datos de la persona solicitante***

Nombre y apellidos: ...............

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

Nombre y apellidos del representante: ...............

Dirección completa a efectos de notificaciones: ...............

***Identificación del fichero o ficheros***

Denominación *(opcional)*: ...............

Responsable del fichero: ...............

**SOLICITO:**

Que, de acuerdo con lo que establece el artículo 15 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y los artículos 23 a 30 de su Reglamento de desarrollo, aprobado por el Real decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, me informéis de los datos relativos a mi persona que trata este centro educativo y del resto de puntos a que se refiere el artículo 15 mencionado, por medio de *(marcar la opción escogida)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Visualización en pantalla |
|  |  |
|  | Escrito |
|  |  |
|  | Fotocopia |
|  |  |
|  | Correo electrónico |
|  |  |
|  | Otros: ............... |

***Documentación que se acompaña*** *(marcar lo que proceda):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia del DNI o pasaporte |
|  |  |
|  | Título que acredita la representación |
|  |  |
|  | Otra documentación: ............... |

*(firma de la persona solicitante)*

 *(localidad y fecha)*

................... *(centro educativo al que se dirige)*