



## Derecho de Acceso

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO.

Dña. Cristina López Espada, Directora Gerente del Complejo Hospitalario Universitario de Granada, con domicilio en la Avda. De las Fuerzas Armadas nº2 de la ciudad de Granada

### DATOS DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la c/Pza. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_, provisto de D.N.I. nº \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el **derecho de acceso**, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, en los artículos 12 y 13 del Real Decreto 1332/94, de 20 de junio, por el que se desarrollan determinados aspectos de la Ley Orgánica 5/1992, de 29 de octubre, vigentes al amparo de la disposición transitoria tercera de la citada Ley Orgánica 15/1999 y en la Norma Segunda de la Instrucción 1/1998, de 19 de enero, relativa al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación y cancelación, de la Agencia Española de Protección de Datos, y en consecuencia,

### **SOLICITA,**

Que se 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 que los que se almacenaron.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: