

## MODELO DE SOLICITUD DEL DERECHO “DERECHO DE ACCESO”

### DATOS DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO

#### AUTORITAT PORTUÀRIA DE TARRAGONA

Passeig de l'Escullera, S/N  
43004 TARRAGONA

### DATOS DEL INTERESADO

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta el deseo de **ejercer su derecho de acceso** en conformidad con 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 cuando al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

### SOLICITA. -

- 1.- Que se le facilite gratuitamente **el acceso a sus ficheros** en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiéndose que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso se entenderá denegada. En este caso podrá interponerse la oportuna reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos.
- 2.- Que, si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.
- 3.- Que esta información deberá ser proporcionada de forma legible e inteligible, previa transcripción en claro de los datos del fichero, en su caso, y comprenderá todos los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios de los mismos y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.
4. Que a efectos de notificaciones designo el domicilio arriba indicado.

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

Firmado:

**NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable de Tratamiento
2. Requisitos (Debe contener):
  1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  2. Petición en que se concreta la solicitud.
  3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
  4. Documentos acreditativos de la petición que se formula, en su caso.
3. Si desconoce la dirección del responsable de tratamiento puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

## MODELO DE SOLICITUD DEL “DERECHO DE ACCESO” vídeo vigilancia

### DATOS DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO

#### AUTORITAT PORTUÀRIA DE TARRAGONA

Passeig de l'Escullera, S/N  
43004 TARRAGONA

### DATOS DEL INTERESADO

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta el deseo de **ejercer su derecho de acceso a imágenes de vídeo vigilancia** en conformidad con 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 cuando al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

Para el caso de que ostente la condición de representante legal, o como representante voluntario de la persona de la cual se pretende ejercitar el derecho, indique también su nombre, apellidos y adjunte fotocopia del DNI, así como documento/s que acredite/n tal condición:

Nombre y Apellidos:

\_\_\_\_\_

DNI:

\_\_\_\_\_

Por favor, a continuación, indique el lugar, fecha y hora aproximada en que su imagen fue captada por el sistema de cámaras o vídeo cámaras de **AUTORITAT PORTUÀRIA DE TARRAGONA**. A estos efectos, se entenderá por hora aproximada la referida a una franja horaria inferior a sesenta minutos.

### SOLICITA. -

1.- Que se facilite gratuitamente el acceso a sus ficheros en el plazo máximo de 10 días a contar desde la recepción de esta solicitud, de forma que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso, podrá interponerse la oportuna reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos.

2.- Que si la solicitud del derecho de acceso fuera admitida, se remeta por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de 10 días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso. O bien, en el caso de poder efectuarse, para no afectar a derechos de terceros, la fecha y hora en la cual pueda acercarse a sus dependencias para la visualización de las imágenes.

3.- Que se facilite, en tanto no afecte a derechos de terceros, el acceso de manera inteligible a los datos [imágenes], que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades por los cuales se almacenaron.

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

Firmado:

## **NOTA:**

1. Deberá presentarse mediante solicitud dirigida al Responsable de Tratamiento
2. Requisitos (Debe contener):
  1. Nombre y apellidos del interesado; fotocopia del DNI o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma identificativa el afectado eximirá de la presentación de las fotocopias de DNI o documento equivalente.
  2. Petición en que se concreta la solicitud.
  3. Domicilio a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante.
  4. Documentos acreditativos de la petición que se formula, en su caso.
3. Si desconoce la dirección del responsable de tratamiento puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.