

**EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO**  
Petición de información sobre datos personales<sup>1</sup>.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO**

Nombre: **ORGANISMO AUTÓNOMO DE MUSEOS Y CENTROS  
EXCMO. CABILDO INSULAR DE TENERIFE**  
Dirección: **Calle Fuente Morales nº 1** Código postal: **38003**  
Localidad: **Santa Cruz de Tenerife** Provincia: Santa Cruz de Tenerife

**DATOS DEL INTERESADO**

|  |           |
|--|-----------|
| Nombre                                 | Apellidos |
| DNI (o documento equivalente) nº       |           |
| Dirección a efectos de notificaciones: |           |
| Código postal                          | Ciudad    |

**DATOS DEL REPRESENTANTE<sup>2</sup>**

|  |           |
|--|-----------|
| Nombre                                 | Apellidos |
| DNI (o documento equivalente) nº       |           |
| Dirección a efectos de notificaciones: |           |
| Código postal                          | Ciudad    |

Por medio del presente escrito, al que acompaña documento de identificación y, en su caso, de la representación con que actúa, manifiesta su deseo de ejercer su **derecho de acceso**, de conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y el capítulo II del Título III del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba su Reglamento de Desarrollo, y **SOLICITA**,

- 1) Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus ficheros / información de los ficheros titularidad de ese organismo en los que se pudieran contener sus datos personales, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.

<sup>1</sup> El derecho de acceso podrá denegarse cuando ya se haya ejercitado en los doce meses anteriores, salvo que el interesado acredite un interés legítimo al efecto (Artículo 30 Reglamento LOPD).

<sup>2</sup> Cuando el interesado se encuentre en situación de incapacidad o minoría de edad, que le imposibilite el ejercicio de este derecho, podrá ejercitarse por su representante legal, que deberá acreditar tal condición. Asimismo, cabe ejercitar el derecho a través de representante voluntario, expresamente designado para ello, constando claramente la identidad del representado mediante copia de su DNI o documento equivalente, y la representación conferida (artículo 23 del Reglamento LOPD).

- 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 comprenda de modo legible e inteligible, sin utilizar claves o códigos que requieran el uso de dispositivos mecánicos específicos, 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 y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

En ....., a.....de.....de 200...

**A LA GERENCIA DEL ORGANISMO AUTONOMO DE MUSEOS Y CENTROS.**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, le informamos que los datos personales que hubiere facilitado, se incorporarán al Fichero Gestión de Expedientes Administrativos, del que es responsable el ORGANISMO AUTONOMO DE MUSEOS Y CENTROS del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife (CIF nº Q-3800504-G), con domicilio en c/ Fuente Morales nº 1, 38003 Santa Cruz de Tenerife; donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de dichos datos.