



## Formulario para el Ejercicio de Derecho de Acceso

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad, con domicilio en la C/..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... con D.N.I....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con los artículos 15 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 12 y 13 del Real Decreto 1332/94.

### 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 se interpondrá la oportuna reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos, en virtud del artículo 18 de la Ley Orgánica y 17 del Real Decreto.
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 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.

### DATOS DEL FICHERO

Nombre del fichero o datos a los que solicita acceso: .....

En .....a.....de.....de 20.....

Directora Gerente  
Empresa Pública Hospital de Poniente  
Ctra. de Almerimar, s/n  
El Ejido - 04700