

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SOLICITUD DEL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESOS

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO, ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO

Responsable del fichero	Dirección	C.I.F.
MUSSAP, Mutua de Seguros y Reaseguros a P.F.	Via Laietana, 20	G08171548
	08003 BARCELONA	

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos	D.N.I.		
Dirección	Población	Código postal	
E-mail			

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN EL SUPUESTO DE MENOR DE EDAD O INCAPACITADO)

Nombre y apellidos	D.N.I.
--------------------	--------

Deseo ejercer mi derecho de acceso, de conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos.

Solicito se me facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros, informándome sobre todos mis datos personales en ellos contenidos, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud. Que la información solicitada me sea facilitada, siempre que sea materialmente posible:possible:

- Presencialmente mediante visualización en pantalla
- Escrito, copia o fotocopia remitida por correo a la dirección o e-mail indicados
- Telecopia
- Cualquier otro procedimiento que sea adecuado a la configuración e implantación material del fichero

Lugar y fecha

Firma del solicitante

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO AL ESCRITO

- > Son necesarios el nombre, apellidos y la fotocopia de DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho.
- > En el supuesto de que el interesado sea menor o esté incapacitado, los datos anteriores referidos al representante legal también son necesarios, debiéndose, además, en este caso, presentar un documento acreditativo auténtico de la representación legal.
- > Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado.

REQUISITOS DEL PROCEDIMIENTO PARA EL QUE EJERCITA EL DERECHO

El derecho de acceso **no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 12 meses**, salvo interés legítimo debidamente justificado.
Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión del escrito, mediante sello de entrada en el registro de Mussap, o del resguardo del envío por correo certificado.

REQUISITOS DEL PROCEDIMIENTO PARA EL RESPONSABLE DEL FICHERO

- > MUSSAP deberá responder al solicitante en el **plazo máximo de 10 días**, a contar desde la recepción de la solicitud.
- > En caso de no disponer de sus datos personales se le confirmará tal hecho.
- > La información deberá contener de modo legible e inteligible los datos incluidos en el fichero y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el **origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los usos concretos y finalidades** para los que se almacenaron.
- > La entrega de datos **es gratuita**.

CONSENTIMIENTO

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de Protección y Tratamiento de Datos Personales y a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 diciembre Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el interesado otorga su consentimiento expreso para que los datos personales identificados en el presente formulario sean tratados por MUSSAP, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija, Via Layetana, 20. 08003 Barcelona, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.