

EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

Artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679, RGPD; y artículo 13 de la Ley Orgánica 3/2018, LOPDGDD.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Ana María Ruiz Rivas, con NIF 74649009W y domicilio profesional en **Avenida Constitución, 46, 1.º Derecha, 18012, Granada (España)**. Correo electrónico: secretaria@psicologiaoposiciones.com. Teléfono / WhatsApp: +34 640 296 182. Sitio web: psicologiaoposiciones.com.

DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____ (del que se acompaña fotocopia), con domicilio en
_____, C.P. _____,
localidad _____, provincia _____,
_____, teléfono _____,
_____, correo electrónico _____.

Por medio del presente escrito ejerce el **derecho de acceso** ante el responsable del tratamiento.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

(Cumplimentar sólo en caso de menores de 16 años o personas con capacidad modificada judicialmente, acreditando la representación con el documento legal correspondiente).

D./Dña. _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____, en nombre y representación de la persona
interesada arriba indicada, según se acredita con el poder adjunto.

SOLICITA

Que se le facilite **gratuitamente el acceso** a sus datos personales en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y se remita, a la dirección indicada, la siguiente información:

1. Una **copia** de los datos personales que sean objeto de tratamiento por ese responsable.
2. Los **finés del tratamiento**, así como las categorías de datos personales que se traten.
3. Los **destinatarios** o categorías de destinatarios a los que se han comunicado, o serán comunicados, mis datos personales, incluidos, en su caso, destinatarios en terceros países u organizaciones internacionales.
4. Información sobre las **garantías adecuadas** relativas a la transferencia de datos a terceros países u organizaciones internacionales.
5. El **plazo previsto de conservación** de los datos personales o, de no ser posible, los criterios para determinar dicho plazo.
6. Si existen **decisiones automatizadas**, incluida la elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada y las consecuencias de dicho tratamiento.
7. La existencia del derecho de rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento.

8. El derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Firma del/de la interesado/a o de su representante legal:

Para presentar este formulario: envíelo cumplimentado y firmado, junto con copia de su DNI/NIE, a secretaria@psicologiaoposiciones.com o por correo postal a la dirección del responsable del tratamiento indicada en el primer apartado. El responsable atenderá su solicitud en el plazo máximo de un mes (ampliable a dos meses más en casos complejos, previa notificación motivada). Si considera que sus derechos no se respetan, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Responsable del tratamiento: Ana María Ruiz Rivas · NIF 74649009W · Avenida Constitución, 46, 1.º Derecha, 18012, Granada · secretaria@psicologiaoposiciones.com · +34 640 296 182 — Formulario actualizado a 12 de mayo de 2026.