



SOLICITUD EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD DE LOS DATOS

Datos personales de la persona solicitante			
DNI o NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos personales del o la Representante Legal (en caso de incapacidad, minoría de edad o representación voluntaria)			
DNI o NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Dirección de correo electrónico y domicilio a efectos de Notificaciones		(Conforme al artículo 26 del Reglamento por el que se regula la Administración Electrónica en la Universidad de La Rioja, las notificaciones se practicarán preferentemente por medios electrónicos y en todo caso, cuando el interesado resulte obligado a recibirlas por esta vía)	
Dirección de correo electrónico a efecto de los avisos de notificaciones		Teléfono móvil	Teléfono fijo
Calle/ número/piso		Código Postal	
Población	Provincia	País	

RELACIÓN ENTRE EL SOLICITANTE Y LA UNIVERSIDAD DE LA RIOJA

DETALLAR

por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad de los datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

SOLICITA

Que se le faciliten en el plazo de un mes sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

En su caso, siempre que sea posible técnicamente, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsable (especifíquese nombre o razón social):

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado

Att. Delegada de Protección de Datos de la Universidad de La Rioja



INSTRUCCIONES

1. El formulario se utilizará por el afectado que desee que se le faciliten sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica, y también para que los citados datos personales sean transmitidos directamente de responsable a responsable cuando sea técnicamente posible.
2. Será necesario que el tratamiento de sus datos personales esté basado en su consentimiento o en la ejecución de un contrato en el que es parte y que dicho tratamiento se efectúe por medios automatizados.
3. Este formulario deberá firmarse electrónicamente con un certificado digital reconocido (emitido por una autoridad de certificación reconocida, como puede ser el certificado incluido en el D.N.I. electrónico, los emitidos por la Fábrica Nacional de la Moneda y Timbre, etc.). Si no se pudiera firmar electrónicamente, será necesario aportar copia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse documento acreditativo de la representación y, si no se pudiera firmar electrónicamente, copia del D.N.I. del representante.