



EJERCICIO DE DERECHOS

DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO:	
DNI / PASAPORTE / NIE: (acompañe fotocopia)	
DOMICILIO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de portabilidad de los datos, de conformidad con el art. 20 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD)

SOLICITA

1. Que se proceda a la portabilidad de mis datos personales y los transmitan directamente, siempre que sea técnicamente posible, a la entidad señalada a continuación:

--

2. Que en caso de que el Responsable considere que no procede la portabilidad de los datos lo comunique al interesado.

Fecha	
Firma	

Por favor entregue este formulario completado y firmado a:

Benjamin Franklin International School
Martorell i Peña 9
08017 Barcelona
Atención: Delegado de Protección de Datos

INFORMACIÓN INTERNA (a completar por BFIS)	
Fecha recepción:	
Medio:	