



## Derecho de acceso

D/ Dña: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ (copia adjunta)

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

(Rellenar sólo en caso de que actúe el representante legal)

D/ Dña: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ (copia adjunta)

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

actuando en nombre y representación del anterior en virtud de

\_\_\_\_\_, (copia adjunta)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 15 del Reglamento General de Protección de Datos, así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, SOLICITA que se le facilite el derecho de acceso a:

Los datos personales que sobre su persona está tratando la empresa. Indícanos que categorías de datos deseas que te enviemos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las grabaciones<sup>1</sup> de las conversaciones mantenidas entre el número/s \_\_\_\_\_ y el centro de atención al cliente el día \_\_\_\_\_.

Puedes indicar, si lo deseas, el motivo de su solicitud:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado,

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Te informamos que periódicamente se realiza un proceso de descarte de grabaciones lo que puede hacer que en estos momentos no dispongamos de la conversación solicitada en esta petición