

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A  
DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

**Petición de información sobre datos de carácter personal**

**Nombre del responsable del fichero:** Manuel Molina Clavero  
**Dirección de la oficina de acceso:** C/ Escorxador, s/n · 43003 Tarragona

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Sr./Sra. .... (mayor de edad)  
Dirección ..... CP .....  
Población..... DNI .....(adjunto fotocopia)

**EXPONGO:** Que quiero ejercer el derecho de acceso, de acuerdo con el artículo 15 de la Ley orgánica 15/1999 y el resto de normativa de aplicación.

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

(si el solicitante es menor de edad o discapacitado)

Sr./Sra. .... (mayor de edad)  
Dirección ..... CP .....  
Población..... DNI .....(adjunto fotocopia),  
como representante legal del solicitante, según la documentación acreditativa que se adjunta,

**EXPONGO:** Que quiero ejercer el derecho de acceso de mi representando, de acuerdo con el artículo 15 de la Ley orgánica 15/1999 y los artículos 12 y 13 del Real decreto 1332/94.

**SOLICITO:**

1. Que se me facilite gratuitamente el acceso a vuestros ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde que se reciba esta solicitud, que entenderé denegada si transcurrido este plazo no recibo respuesta de forma expresa. En este caso, se abre la vía a una posible reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos, según el artículo 18 de la Ley orgánica 15/99.
2. Que, si se estima la solicitud del derecho de acceso, se me remita por correo la información a la dirección indicada.
3. Que esta información comprenda de forma legible e inteligible los datos de base que sobre mi persona figuran en vuestros ficheros; los resultantes de cualquier

elaboración, proceso o tratamiento, y el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los usos y finalidades concretos para los cuales fueron almacenados.

Documentación que se adjunta:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del DNI del representante legal (en caso de discapacidad o minoría de edad del solicitante)
- Fotocopia de la documentación acreditativa como representante legal (libro de familia o sentencia judicial de tutoría legal en caso de menor, y sentencia judicial de discapacidad en caso de discapacidad).

....., ..... de ..... de .....

Firma

-Los datos de carácter personal facilitados por los usuarios –más el nombre, apellidos y NIF– se registrarán en un fichero de datos de carácter personal, titularidad de la Universidad Rovira y Virgili (URV). Este fichero está bajo la responsabilidad de la URV.

-La recogida de los datos de carácter personal tiene como finalidad gestionar las solicitudes de acceso a los derechos recogidos en la Ley orgánica 15/99.

-Los datos contenidos en el fichero serán utilizados por la URV, como única destinataria, sin que se prevea la cesión hacia otra persona, entidad o institución.

-Existe la posibilidad de ejercer, sin ningún coste, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la manera y alcance previstos legalmente. Para el ejercicio de este derecho, la persona interesada se puede dirigir a la URV (c/ Escorxador, s/n, 43003 Tarragona).