DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

**COLEGIO DE PEDAGOGÍA Y PSICOPEDAGOGÍA DE LAS PALMAS**

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL[[1]](#footnote-1)

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en..................................................................................................................... nº........, Localidad .......................................... Provincia ............................. C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con correo electrónico ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 12 de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a la información pública, entendida esta como *los contenidos o documentos, cualquiera que sea su formato o soporte, que obren en poder de alguno de los sujetos incluidos en el ámbito de aplicación de este título y que hayan sido elaborados o adquiridos en el ejercicio de sus funciones.*

En concreto, solicita el acceso a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En ............................a.........de...........................de 20......

Firmado el interesado o su representante legal[[2]](#footnote-2)

1. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante. [↑](#footnote-ref-1)
2. **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:**

   **Responsable del tratamiento:** COLEGIO DE PEDAGOGÍA Y PSICOPEDAGOGÍA LAS PALMAS **Finalidad:** Los datos cumplimentados en el presente formulario serán utilizados por COLEGIO DE PEDAGOGÍA Y PSICOPEDAGOGÍA DE LAS PALMAS para dar respuesta a su solicitud de acceso a la información pública.

   **Legitimación:** Consentimiento del interesado mediante la presentación de la solicitud, existencia de una obligación legal aplicable al responsable y ejercicio de poderes públicos.

   **Destinatarios:** Administraciones públicas y organismos obligados por Ley.

   **Derechos e información adicional:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, y demás derechos reconocidos en el RGPD en la dirección indicada [**coppedagogia.psicopedagogialp@gmail.com**](mailto:coppedagogia.psicopedagogialp@gmail.com) y puede solicitar una copia de la información adicional [↑](#footnote-ref-2)