

## FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

### DATOS DE TRATAMIENTO:

#### **Sedical, SA**

Txorierri Etorbidea 46, pab. 12 F

Apartado Postal 22

48150 Sondika, Bizkaia

e-mail sedical@sedical.com

Tel. 944 710 460

### DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña. \_\_\_\_\_, mayor de  
edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, localidad  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ con  
D.N.I./Pasaporte/NIE (u otro documento acreditativo válido) \_\_\_\_\_, del que  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer  
su **derecho de portabilidad**, de conformidad con el artículo 20 del Reglamento  
General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento  
Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

### SOLICITA

- 1.- Por medio del presente escrito SOLICITA que se proceda a su derecho de portabilidad de conformidad con el artículo 20 del Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.
- 2.- Los datos personales que solicita la portabilidad se enumeran en una hoja anexa a este escrito.
- 3.- Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.

4.- Que, en el caso de que considere que la rectificación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: \_\_\_\_\_