

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 grabaciones¹ 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,

¹ 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