

A. DERECHO DE ACCESO.

A.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO (1).

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO (2).

Nombre del orientador del equipo de asesoramiento que realizó pruebas al niño
.....

Nombre del niño/a

Dirección de la Oficina / Servicio de asesoramiento psicopedagógico ante el que se ejercita el
derecho de acceso C/..... nº..... C.Postal.....
Localidad..... Provincia Comunidad
Autónoma.....

DATOS DE LOS PADRES (Cuando el niño es menor de 14 años).

D.....y D^a..... ,
mayores de edad, con domicilio en la C/Plaza
..... nº....., Localidad
Provincia C.P. Comunidad Autónoma
..... 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 15
de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter
Personal y en los artículos 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el
que se desarrolla la misma, y en consecuencia.

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un
mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a
la dirección arriba indicada en el plazo de diez días a contar desde la resolución estimatoria
de la solicitud de acceso.

Se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, todos los datos de
base que sobre nuestro hijo están incluidos en sus ficheros, incluyendo el informe de la
evaluación psicopedagógica elaborado y cuantos resultantes, y cualquier elaboración,
proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación
de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

De conformidad con lo previsto en el artículo 18, 19 y 20 de la LEY 41/2002, de 14 de
noviembre, solicitamos copia de todas las pruebas, datos y documentación inherente a la
evaluación efectuada a nuestro hijo

Asimismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 5.1.e de la la Ley 44/2003 de 21
de noviembre, solicitamos el nombre completo, la titulación y la especialidad, y en
particular los datos del profesional que debe hallarse en posesión del Título de la
Especialidad en Psicología Clínica, de acuerdo con lo señalado por la Administración
Sanitaria en su Pronunciamiento sobre el Diagnóstico de las Altas Capacidades de
29 de Julio de 2005 y de cuantos profesionales han intervenido o participado en la
evaluación de nuestro hijo, así como la categoría y función de estos.

Ena.....de.....de 20.....

Firma de los padres

1Se trata de la petición de información sobre los datos personales incluidos en un fichero. Este derecho se ejerce ante el responsable del fichero (Organismo Público o entidad privada) que es quien dispone de los datos. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales sino solamente de la ubicación del citado responsable si el fichero está inscrito en el Registro General de Protección de Datos.

2Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

3También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.