



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

2. Derecho de acceso

3.1 Datos del responsable del Tratamiento

Nombre / razón social: FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE ENFERMEDADES RARAS

Número de cédula jurídica: 3-002-891615

Dirección Exacta de la Oficina: Provincia Cartago, cantón Central distrito Guadalupe, 600 m sur de Infesa condominio vistas de esperanza

Correo electrónico: federacioneroficial@gmail.com

3.2 Datos del afectado o representante legal

Nombre y apellidos:

Cédula o documento de identificación:

Con domicilio en:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

En el caso de que su solicitud sea en condición de representante, indicar nombre y apellidos completos del titular de los datos, así como documento que acredite su representación:

Nombre:

Apellidos:

Representante: __Menor de Edad __Mayor de edad (cédula N°) _____

Por este medio del presente escrito procedo a ejercer el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 7 Ley 8968 y 12,13, 15, 17, 21 del Decreto N° 37554-JP

Solicita a la FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE ENFERMEDADES RARAS que por este medio se me facilite gratuitamente el derecho de acceso en el plazo de 5 días a contar

desde la recepción de esta solicitud, y que se remita, a la dirección arriba indicada, la siguiente información que marco con una x:

- a) **Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por el responsable.**
- b) **Fines del tratamiento así y las categorías de datos personales que se traten.**
- c) **Los destinatarios o categorías de destinatarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicados, incluyendo (destinatarios en terceros u organizaciones internacionales).**
- d) **Información sobre garantías adecuadas relativas a la transferencia de mis datos a un tercer país o a una organización internacional, (en caso de que se haya realizado).**
- e) **Plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar este plazo.**
- f) **Indicarme si existen decisiones automatizadas como pueden ser (elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada), así como la importancia y consecuencias previstas de dicho tratamiento.**
- g) **La existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento.**
- h) **El derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.**
- i) _____

En San José, Costa Rica, a las [...] del [...] de [...] 2025.

Firma: [...]