



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO (CONSULTA) A MIS DATOS

Información al solicitante:

Esta solicitud debe enviarse rellena y firmada a lopd@iciredimpagados.com o a través de [este formulario](#).

Es obligatorio adjuntar copia del DNI/NIE/CIF por ambas caras.

Datos del responsable del fichero:

Nombre del fichero: ICIREDD

Responsable fichero: Inversiones Colectivas en Red, S.L.

CIF responsable fichero: B-19529163.

Datos del solicitante:

D./D^a/Razón social _____, con DNI/NIE/CIF _____, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de ACCESO al fichero ICIREDD, indicando como dirección de correo electrónico a la que dirigir respuesta, la siguiente: _____.

Por lo tanto, SOLICITA que:

- 1.- Se le facilite el acceso a ICIREDD, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de la solicitud.
- 2.- Si la solicitud de derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo electrónico la información a la dirección arriba indicada.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

Cláusula informativa

Nombre del fichero: ICIREDD/Responsable del fichero: José Rodríguez Zarza/C.I.F.: B19529163/Email: lopd@iciredimpagados.com

Los datos recabados en este formulario tienen como finalidad cumplir con las exigencias legales para poder ofrecer al interesado el acceso al fichero ICIREDD y serán conservados en nuestro fichero de derechos ARSOLPS durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones normativas. Estos datos no serán cedidos a terceros, salvo por imperativo legal y, en todo caso, podrá Vd. solicitar el acceso a los mismos, su rectificación, cancelación, supresión (derecho al olvido) o limitación mientras se gestiona la supresión, enviando un correo a la dirección arriba indicada.