**A LA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

C/ Jorge Juan, 6. 28001 Madrid

Estimados(as) Sres. (as):

# Ref.: RECLAMACIÓN EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS

Yo, [Nombre y apellidos], con D.N.I. [\_\_\_\_], domicilio en [\_\_\_\_], teléfono [\_\_\_\_] y correo electrónico [\_\_\_\_] actuando en mi propio nombre y derecho [y en el de mi hijo/hija], en fecha [\_\_\_\_] solicité al Hospital [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] copia íntegra de mi historia clínica [y la de mi hijo/hija], **legible, ordenada cronológicamente y foliada**.

A fecha de hoy [­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], (escoger una de las 3 opciones)

* No se ha contestado en el plazo de un mes desde la recepción de la solicitud,
* Se ha denegado el acceso completamente, documentándose con copia del escrito
* No se ha contestado satisfactoriamente la petición de acceso, documentándose con copia del escrito

[Incluir breve relato de lo que nos ha sucedido: solicitamos la HC y nos la han dado incompleta, no nos la quieren dar, faltan documentos… y adjuntar justificante de solicitud y respuesta del Hospital]

Por todo lo cual, solicito a la Agencia Española de Protección de datos, tome las medidas correspondientes para garantizar mi acceso [y el de mi hijo/a] a mis datos.

En [\_\_\_], a [\_\_\_] de [\_\_\_] de [\_\_\_\_]

[Firma]