

EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
C.Postal..... Localidad Provincia Comunidad
Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a....., mayor de edad, con domicilio en la
C/..... nº....., Localidad.....
Provincia..... C.P. con D.N.I....., , por medio del
presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el
artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril
de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de
datos personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

- 1) Que [Compañía], le facilite gratuitamente el derecho de acceso en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
- 2) Que, si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se le remita ésta por correo a la dirección arriba indicada.
- 3) Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base que sobre su persona son objeto de tratamiento por [Compañía], y el resto de información exigida por el artículo 15.1 del RGPD, incluyendo los datos resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los destinatarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.
- 4) Que, en el caso de que [Compañía], considere que el derecho de acceso no procede, se le comunique igualmente la resolución de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
C.Postal..... Localidad..... Provincia
Comunidad Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en la calle
..... nº....., Localidad,
ProvinciaC.P. con D.N.I....., por medio del
presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con
el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de
abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de
datos personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

- 1) Que [Compañía], proceda gratuitamente, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, a la efectiva corrección de los datos inexactos relativos a su persona que son objeto de tratamiento.
- 2) Los datos que hay que rectificar son los que se enumeran en la hoja anexa, en la que también se hace referencia a los documentos acreditativos de la veracidad de los nuevos datos.
- 3) Que le comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la rectificación de los datos una vez realizada. En caso de que sus datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación.
- 4) Que, en el caso de que [Compañía], considere que la rectificación no procede, se le comunique igualmente la resolución de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

ANEXO AL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN		
DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE		
DATO INCORRECTO	DATO CORRECTO	DOCUMENTO ACREDITATIVO ADJUNTO

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
C.Postal..... Localidad Provincia Comunidad
Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a, mayor de edad, con domicilio en la
C/..... nº....., Localidad
ProvinciaC.P.con D.N.I....., por medio del presente
escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el artículo
17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016,
relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos
personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

1. Que [Compañía], proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
2. Los datos cuya supresión se solicita son los que se enumeran en la hoja anexa en la que se hace referencia a la documentación justificativa que pueda aportarse para acreditar la solicitud y a los motivos fundados y legítimos que fundamentan la presente solicitud.
3. Que le comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la supresión de los datos una vez realizada. En caso de que sus datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.
4. Que, en el caso de que [Compañía], considere que dicha supresión no procede, se lo comunique igualmente de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

ANEXO AL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

<p>MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SUPRESIÓN</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos.</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>El tratamiento de los datos personales se ha basado en el consentimiento prestado al Responsable, y se retira, no estando el tratamiento basado en otra causa que lo legitime.</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Se ha opuesto al tratamiento de sus datos personales al ejercitar el derecho de oposición en una de las siguientes circunstancias: el tratamiento del Responsable se fundamentaba en el interés legítimo o en el cumplimiento de una misión de interés público, y no han prevalecido otros motivos para legitimar el tratamiento de sus datos, o con base en que sus datos personales sean objeto de mercadotecnia directa.</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Sus datos personales han sido tratados ilícitamente.</p>

	<input type="checkbox"/>	Sus datos personales deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en el Derecho de la Unión o de los Estados miembros que se aplica al Responsable del Tratamiento.
	<input type="checkbox"/>	Se han obtenido en relación con una oferta de servicios de la sociedad de la información efectuada a menores.
DATOS QUE DESEO QUE SE SUPRIMAN		
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SOLICITUD		

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
C.Postal..... Localidad Provincia Comunidad
Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a....., mayor de edad, con domicilio en la
C/..... nº..., Localidad.....
Provincia.....C.P..... con D.N.I....., por medio del presente
escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el artículo
21 y 22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de
2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos
personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

1. Que [Compañía], en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, por motivos de su situación particular, cese el tratamiento de los datos relativos a su persona para los concretos fines que se especifican en la hoja anexa. En la misma hoja anexa se relacionan los motivos fundados y legítimos que fundamentan la presente solicitud y la correspondiente documentación acreditativa.
2. Que le comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la tramitación de la presente solicitud una vez realizada.
3. Que, en el caso de que [Compañía], considere que no procede dicha solicitud, se lo comunique igualmente de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

ANEXO AL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

<p>FINES PARA LOS QUE NO ESTÁ CONFORME QUE SUS DATOS SEAN TRATADOS</p>	<input type="checkbox"/>	<p>El tratamiento de sus datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable del Tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>El tratamiento de sus datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el Responsable del Tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>El tratamiento de sus datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>El tratamiento de sus datos personales se está realizando con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre su persona.</p>
<p>MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS</p>		
<p>DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SOLICITUD</p>		

EJERCICIO DEL DERECHO A NO SER OBJETO DE DECISIONES AUTOMATIZADAS

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
C.Postal..... Localidad Provincia Comunidad
Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a....., mayor de edad, con domicilio en la
C/..... nº..., Localidad.....
Provincia.....C.P..... con D.N.I....., medio del presente
escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas,
de conformidad con el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del
Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta
al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

1. Que [Compañía], en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, resuelva el derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que le produzca efectos jurídicos o le afecte significativamente de modo similar.
2. En particular, que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar sus derechos y libertades, así como sus intereses legítimos, el derecho a la intervención humana y que pueda exponer su punto de vista e impugnar la decisión, todo ello en el supuesto de que el tratamiento de los datos personales se fundamente en la celebración o ejecución de un contrato, o bien en su consentimiento explícito.
3. Que le comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la tramitación de la presente solicitud una vez realizada.
4. Que, en el caso de que [Compañía], considere que no procede dicha solicitud, se lo comunique igualmente de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
C.Postal..... Localidad Provincia Comunidad
Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a....., mayor de edad, con domicilio en la
C/..... nº..., Localidad.....
Provincia.....C.P. con D.N.I....., por medio del presente
escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de limitación del tratamiento, de conformidad
con el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27
de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento
de datos personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

1. Que [Compañía], en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, limite el tratamiento de los datos relativos a su persona, teniendo en consideración que:
 - El tratamiento es ilícito y se opone a su supresión.
 - El Responsable ya no necesita sus datos personales para los fines para los cuales fueron recabados, pero los necesita para la formulación, ejercicio o defensa de sus reclamaciones.
 - Impugna la exactitud de los datos personales, durante un plazo que permita al Responsable verificar la exactitud de los mismos.
 - Se ha opuesto al tratamiento de los datos personales y en consecuencia, mientras se verifica si los motivos legítimos del Responsable prevalecen, solicita la limitación del tratamiento.
2. Que le comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la tramitación de la presente solicitud una vez realizada.
3. Que, en el caso de que [Compañía], considere que no procede dicha solicitud, se lo comunique igualmente de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre..... Dirección: C/P nº
 C.Postal..... Localidad Provincia Comunidad
 Autónoma

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a....., mayor de edad, con domicilio en la
 C/..... nº....., Localidad.....
 Provincia..... C.P. con D.N.I....., por medio del
 presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de portabilidad, de conformidad con
 el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de
 abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de
 datos personales y a la libre circulación de estos datos (“RGPD”).

SOLICITA:

1. Que [Compañía], le facilite gratuitamente el derecho de portabilidad en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.
2. Que, si la solicitud del derecho de portabilidad fuese estimada, se le remita ésta por correo a la dirección arriba indicada.
3. Que, el motivo para poder realizar la portabilidad de los datos es que:

Mantiene una relación contractual con [Compañía].	<input type="checkbox"/>
No mantiene una relación contractual con [Compañía], pero ha dado su consentimiento para el tratamiento de alguno de los datos	<input type="checkbox"/>

4. Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base que sobre su persona son objeto de tratamiento por [Compañía], y el resto de información exigida por el artículo 20.1 del RGPD. En concreto, desea la portabilidad de los siguientes datos:

Datos de carácter identificativo	<input type="checkbox"/>
Datos relativos a las características personales	<input type="checkbox"/>
Datos relativos a las circunstancias sociales	<input type="checkbox"/>

Datos relativos a la salud	<input type="checkbox"/>
Datos específicos comunicados a esta Compañía	<input type="checkbox"/>
Datos específicos comunicados a terceros como autoridades públicas	<input type="checkbox"/>
Otros datos (por favor, indicar los datos específicos que le gustaría recibir):	

5. En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al Responsable (especifíquese nombre o razón social) y Dirección.....
6. Que, en el caso de que [Compañía], considere que el derecho de portabilidad no procede, se le comunique igualmente la resolución de forma motivada.

En, a.....de.....de 20....

Fdo.....

(El interesado)

