

**EJERCICIO DEL DERECHO A ACCESO**

**Responsable del Tratamiento:**

Razón Social  
Dirección  
CIF

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad,  
con domicilio en la calle \_\_\_\_\_,  
Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia,  
por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el **artículo 15 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

**SOLICITA:**

- 1) Que se le facilite el derecho de acceso a sus FICHEROS en el plazo máximo de **un mes** a contar desde la recepción de esta solicitud.
- 2) Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se me facilite una copia de los datos personales objeto de tratamiento.
- 3) Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus FICHEROS así como la siguiente información: los fines del tratamiento; los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron; el plazo previsto de conservación; la existencia de decisiones automatizadas y transferencias internacionales de datos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

**EJERCICIO DEL DERECHO A RECTIFICACIÓN**

**Responsable del Tratamiento:**

Razón Social  
Dirección  
CIF

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con **artículo 16 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

**SOLICITA:**

- 1) Que se proceda a la efectiva rectificación de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus FICHEROS, sin dilación indebida.
- 2) Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la veracidad de los nuevos datos.
- 3) Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.
- 4) Que comunique la rectificación a cada uno de los destinatarios a los que haya comunicado previamente los datos personales.
- 5) Que en caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación no procede lo comunique al interesado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

## **EJERCICIO DEL DERECHO A CANCELACIÓN (Derecho al olvido)**

### **Responsable del Tratamiento:**

Razón Social  
Dirección  
CIF

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con **artículo 17 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

### **SOLICITA:**

1) Que se proceda a la efectiva cancelación de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus FICHEROS, sin dilación indebida, por el siguiente motivo (elegir):

- Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos.
- Retiro el consentimiento en que se basa el tratamiento, y este no está basado en otro fundamento jurídico.
- Los datos personales han sido tratados ilícitamente.
- Los datos personales deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en (especificar normativa).
- Se trata de datos obtenidos en relación a una oferta de servicios de la sociedad de la información efectuada a menores.

2) Los datos que hay que cancelar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la procedencia de la misma.

3) Que si los datos personales se han hecho públicos, solicito que se adopten las medidas técnicas necesarias para informar a otros responsables de mi solicitud de borrar

*Procedimiento de Atención al Ejercicio de Derechos.*

mi información personal, incluyendo cualquier enlace a esos datos personales o cualquier copia o réplica de los mismos.

4) Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.

5) Que en caso de que el responsable del fichero considere que la cancelación no procede lo comunique al interesado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

## **EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN**

### **Responsable del Tratamiento:**

Razón Social  
Dirección  
CIF

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de \_\_\_\_\_ edad, con \_\_\_\_\_ domicilio en la calle \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de oposición, de conformidad con con el **artículo 21 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

### **EXPONE:**

(describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo).

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

(enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito).

### **SOLICITA:**

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

## **EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

### **Responsable del Tratamiento:**

Razón Social  
Dirección  
CIF

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de limitación al tratamiento, de conformidad con el **artículo 18 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

### **SOLICITA:**

- 1) Que no se apliquen a los datos personales las operaciones de tratamiento que en cada caso corresponden, por el siguiente motivo (elegir):
  - He ejercido los derechos de rectificación u oposición y el responsable está en proceso de determinar si procede atender a la solicitud.
  - El tratamiento es ilícito, pero me opongo al borrado de datos.
  - Los datos ya no son necesarios para el tratamiento, pero me opongo al borrado de los datos al ser necesarios para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
- 2) Que se comunique la limitación del tratamiento a cada uno de los destinatarios a los que haya comunicado previamente los datos personales.
- 3) Que en caso de que el responsable del fichero considere que no procede la limitación al tratamiento lo comunique al interesado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

**EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS**

**Responsable del Tratamiento:**

Razón Social  
Dirección  
CIF

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de portabilidad de los datos, de conformidad con el **artículo 20 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

**SOLICITA:**

1) Que se proceda a la portabilidad de mis datos personales y los transmitan directamente, siempre que sea técnicamente posible, a la entidad señala a continuación:

Nombre de la entidad : \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_.

2) Que en caso de que el responsable del fichero considere que no procede la portabilidad de los datos lo comunique al interesado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.