

M16.- Formulario para el ejercicio de los derechos relativos a datos personales

1.- EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

Petición de información sobre los datos personales incluidos en los ficheros.

DATOS DEL FICHERO Y DEL RESPONSABLE ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO

Nombre del Fichero:		
Nombre del Órgano Responsable:		
Calle:	Nº	Piso:
Localidad:	Provincia:	Código Postal:

DATOS DEL SOLICITANTE.

D. / D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/. _____, nº _____, Localidad _____, Provincia _____ Código Postal _____ con D.N.I. _____, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 27, 28, 29 y 30 del Real Decreto 1720/2007.

SOLICITA

1. Que se le facilite gratuitamente el 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, pero careciese la comunicación de la información imprescindible que debe contener (finalidad, origen de los datos, etc.) el acceso se hará efectivo durante los diez días siguientes a dicha comunicación
3. Que esta información comprenda de forma legible e inteligible, sin utilizar claves o códigos que requieran el uso de dispositivos mecánicos específicos, los datos que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los usos concretos y finalidades para los que se almacenaron

En _____ a _____ de _____ 20____

Fdo. _____

2.- EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

Petición de exclusión del tratamiento de los datos incluidos en un fichero, cuando existen motivos fundados y legítimos.

DATOS DEL FICHERO Y DEL RESPONSABLE ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO

Nombre del Fichero:		
Nombre del Órgano Responsable:		
Calle:	Nº	Piso:
Localidad:	Provincia:	Código Postal:

DATOS DEL SOLICITANTE.

D. /D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/.....nº....., Localidad....., Provincia....., Código Postal.....con D.N.I., del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el artículo 17 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 34, 35 y 36 del Real Decreto 1720/2007 .

SOLICITA

1. Que se proceda a excluir en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, por existir motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal
2. Los datos que hay que excluir se enumeran en la hoja adjunta, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la justificación de esta petición
3. Que me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada, la exclusión de los datos una vez realizada
4. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la oposición al tratamiento de esos datos no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días indicado

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

Fdo.:.....

DATOS A Oponer

Datos a oponer. Documento acreditativo.

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

3.- EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

Petición de corrección de datos inexactos o incorrectos objeto de tratamiento, incluidos en ficheros.

DATOS DEL FICHERO Y DEL RESPONSABLE ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO

Nombre del Fichero:		
Nombre del Órgano Responsable:		
Calle:	Nº	Piso:
Localidad:	Provincia:	Código Postal:

DATOS DEL SOLICITANTE.

D. /D^a....., mayor de edad, con domicilio en la C/..... nº....., Localidad....., Provincia Código Postal..... con DNI del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 31, 32 y 33 del Real Decreto 1720/2007.

SOLICITA

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva corrección en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos inexactos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja adjunta, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos
3. Que se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada
4. Si los datos rectificadas hubieran sido cedidos previamente, la FB deberá comunicar la rectificación efectuada al cesionario, en idéntico plazo, para que éste, también en el plazo de diez días contados desde la recepción de dicha comunicación, proceda, asimismo, a rectificar o cancelar los datos
5. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación o la cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado

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

Fdo:.....

DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE.

Dato incorrecto. Dato correcto. Documento acreditativo.

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

4.- EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

Petición de supresión de datos personales objeto de tratamiento, incluidos en ficheros.

DATOS DEL FICHERO Y DEL RESPONSABLE ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO

Nombre del Fichero:		
Nombre del Órgano Responsable:		
Calle:	Nº	Piso:
Localidad:	Provincia:	Código Postal:

DATOS DEL SOLICITANTE.

D. /D^a....., mayor de edad, con domicilio en la c/..... nº....., Localidad....., Provincia, Código Postal.....con D.N.I., del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 31, 32 y 33 del Real Decreto 1720/2007.

SOLICITA

1. Que se proceda al bloqueo de los datos en el plazo de diez días desde la recepción de esa solicitud, de cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento
2. Una vez transcurrido el plazo de prescripción de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento de los datos, que se proceda a la supresión de los mismos y se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada su cancelación efectiva
3. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días indicados

En..... ade.....de 20.....

Fdo.:.....