

Modelo de ejercicio de derecho de acceso

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de acceso: CALLE REAL DE SAN ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA,
LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... n^o.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo
15 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de un mes a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso. Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, de fácil acceso y con un lenguaje claro y sencillo: los datos que sobre mi persona están siendo tratados, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios, así como cualquier transferencia internacional de datos realizada, y la especificación de los concretos usos, categorías, destinatarios, plazos de conservación, origen de fuente de obtención de mis datos personales, existencia de decisiones individuales automatizadas (y por ende la existencia de elaboraciones de perfiles) así como la lógica aplicada para las mismas, así como las finalidades para los que se almacenaron.

En, a de de 202...

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de rectificación

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de rectificación: CALLE REAL DE SAN ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE GRAN
CANARIA, LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el
artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a la rectificación de los datos erróneos relativos a mi persona que se
encuentran en el fichero indicado, de conformidad con el artículo 17 del RGPD.

Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando
la corrección que debe efectuarse.

En, a de de 202...

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de supresión

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de supresión: CALLE REAL DE SAN ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA,
LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el
artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el
derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada. Que
en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a
practicar total o parcialmente las supresiones propuestas, se me comunique motivadamente
a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al
amparo del artículo 17 del RGPD. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados
previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de
que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber
de calidad de los datos.

En, a de de 202...

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de limitación del tratamiento

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086Jcuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de limitación del tratamiento: CALLE REAL DE SAN ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE
GRAN CANARIA, LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con lo
previsto en el artículo 18 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante
RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los
cuales se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la
limitación practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil
que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me
comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de
Protección de Datos, al amparo del artículo 18 del RGPD.

En, a de de 202...

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de portabilidad

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de portabilidad CALLE REAL DE SAN ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE GRAN
CANARIA, LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de portabilidad, de conformidad con lo previsto en el
artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la portabilidad de los datos personales que sobre mi persona haya
sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la
portabilidad. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no
procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique
motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección
de Datos, al amparo del artículo 20 del RGPD.

En, a de de 202...

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio del derecho de oposición

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de oposición: CALLE REAL DE SAN ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA,
LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo
21 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

EXPONGO,

*(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)*

SOLICITO,

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

En, a de de 202...

Firma del interesado,

VI. Modelo de ejercicio del derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SARA ALBA PAGE QUICIOS / JUDITH MONSERRAT VERONA MARTÍN
con C.I.F. 04612163L / 78507086J cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de limitación de las decisiones individuales automatizadas: CALLE REAL DE SAN
ROQUE, 35015 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, LAS PALMAS

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas, de
conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento General de Protección de Datos
(en adelante RGPD),

EXPONGO,

Que se proceda a acordar la limitación de decisiones individuales automatizadas de los datos
personales que sobre mi persona haya sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de
forma escrita el resultado de la limitación. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo
de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho
propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la
Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 22 del RGPD.

En, a de de 202...

Firma del interesado,