

A. DERECHO DE ACCESO.

A.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO(1).

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO(2).

Nombre / razón social: Dirección de la Oficina / Servicio
ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza
nº C.Postal Localidad Provincia
Comunidad Autónoma C.I.F./D.N.I.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL(3).

D./ D^a., mayor de edad, con
domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad
..... Provincia C.P. Comunidad
Autónoma con D.N.I....., del que acompaña copia, por
medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el
artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter
Personal y en los artículos 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se
desarrolla la misma, y en consecuencia,

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 diez días a contar desde la resolución estimatoria de la
solicitud de acceso.

Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de
base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, los resultantes de cualquier
elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la
especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

1 Se trata de la petición de información sobre los datos personales incluidos en un fichero. Este
derecho se ejerce ante el responsable del fichero (Organismo Público o entidad privada) que es
quien dispone de los datos. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos
personales sino solamente de la ubicación del citado responsable si el fichero está inscrito en el
Registro General de Protección de Datos.

2 Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española
de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

3 También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso,
además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo
auténtico de la representación del tercero.

B. DERECHO DE RECTIFICACIÓN.

B.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN(1)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO(2).

Nombre / razón social: Dirección de la Oficina /
Servicio ante el que se ejercita el derecho de rectificación: C/Plaza
..... nº C.Postal Localidad
..... Provincia Comunidad Autónoma C.I.F./D.N.I.
.....

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL(3).

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza nº....., Localidad
Provincia C.P. Comunidad Autónoma con
D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de
rectificación sobre los datos anexos, aportando los correspondientes justificantes, de conformidad con lo
previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter
Personal y en los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla
la misma y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que
se realice en el plazo de diez días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma
escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de diez días hábiles, que no procede acceder a practicar
total o parcialmente las rectificaciones 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 18 de la citada Ley
Orgánica 15/1999.

Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la
rectificación 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 a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica
15/1999.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:

1. Consiste en la petición dirigida al responsable del fichero con el fin de que los datos personales respondan con veracidad a la situación actual del afectado.
2. Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.
3. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

C. DERECHO DE CANCELACIÓN.
C.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN(1)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO(2)

Nombre / razón social: Dirección de la Oficina /
Servicio ante el que se ejercita el derecho de cancelación: C/Plaza
..... nº C.Postal Localidad
..... Provincia Comunidad Autónoma
C.I.F./D.N.I.

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL(3)

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. Comunidad Autónoma con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla la misma y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la cancelación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la cancelación practicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días hábiles que no procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones 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 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999.

Que si los datos cancelados 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 a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:

(1)Consiste en la petición de cancelación de un dato que resulte innecesario o no pertinente para la finalidad con la que fue recabado. El dato será bloqueado, es decir, será identificado y reservado con el fin de impedir su tratamiento.
(2)Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.
(3)También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

DERECHO DE OPOSICION
E.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (1)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO(2)

Nombre / razón social:
Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición: Calle/Plaza
..... nº C.Postal Localidad
..... Provincia
Comunidad Autónoma C.I.F./D.N.I.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL(3)

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza nº..... Localidad Provincia C.P. Comunidad Autónoma con D.N.I....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en los artículos 6.4, 17 y 30.4 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y en los artículos 34 y 35 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre , que la desarrolla y en consecuencia,

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.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:

(1) Se trata de la solicitud de oposición al tratamiento de los datos personales incluidos en un fichero. Este derecho se ejerce ante el responsable del fichero (Organismo Público o entidad privada) que es quien dispone de los datos. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales sino solamente de la ubicación del citado responsable si el fichero está inscrito en el Registro General de Protección de Datos.

(2) Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.

(3) También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.