

# EJERCICIO DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS

“DERECHO A NO SER OBJETO DE DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS” LA LIMITACIÓN

(Artículo 22 Reglamento General de Protección de Datos)

## 1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
ESPAÑA	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número:	Portal:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (en caso de minoría de edad o incapacidad del solicitante)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
ESPAÑA	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número:	Portal:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 3. DATOS DEL TRATAMIENTO Y DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

DATOS RESPONSABLE: (NOMBRE COMERCIAL, DIRECCIÓN, TELÉFONO Y EMAIL)
<input type="text"/>
Actividad de tratamiento:
<input type="text"/>
Área /Departamento: (*)
<input type="text"/>
Dirección
<input type="text"/>
Trámite o actuación relacionada con la solicitud:
<input type="text"/>

#### 4. TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Señale con una X el tipo de actuación que quiere realizar:

**A no ser objeto de decisiones individuales automatizadas:**

Solicita no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que me produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente de modo similar.

Siempre que se fundamente en la celebración de un contrato o ejecución, o bien en el consentimiento explícito, habrá que tener en cuenta:

A) Que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar mis derechos y libertades, así como mis intereses legítimos.

B) El derecho a la intervención humana y que pueda exponer mi punto de vista e impugnar la decisión.

Puede ampliar los fundamentos de su petición a continuación:

#### 5. TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Del afectado:

DNI del interesado, pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente (sólo en caso de tramitación presencial)

Situaciones de incapacidad o minoría de edad: los derechos podrán ejercitarse por su representante legal, siendo necesario acreditar tal condición (sólo en caso de tramitación presencial)

Representante voluntario: deberá aportar su DNI o documento equivalente y la representación conferida por el afectado o interesado (sólo en caso de tramitación presencial)

Documentación justificativa del derecho que se ejerza en cada caso.

Responsable: Datos del apartado número 3

Finalidad: Atender las solicitudes de las personas en el ejercicio de los derechos que establece el Reglamento General de Protección de Datos

No están previstas las cesiones de datos, salvo obligación legal. Ni la transferencia de internacional de datos

Tratamos sus datos para el cumplimiento de obligaciones legales.

He sido informado de que en caso de no obtener satisfacción en el ejercicio de mis derechos puedo presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos sita en la calle Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid, [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

#### FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

## INSTRUCCIONES

- 1.- Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actue a través de representación legal o voluntaria, deberá aportarse, además, D.N.I. y documento acreditativo de la representación del representante.
- 2.- Este modelo se utilizará por el afectado cuando no desee ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado.
- 3.- Debera dirigirse directamente al Area o Departamento del que presume o tiene la certeza de que posee sus datos.
- 4.- La solicitud debera ser atendida en el plazo de un mes.

Puede ampliar la información en el email indicado en el apartado número 3.