

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE ACCESO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:
CARITAS DIOCESANA SAN SEBASTIÁN, con domicilio en:

Paseo de Salamanca 2, entlo, 2003-Donostia-San Sebastián,

T: 943 44 07 44

Fax: 943 42 48 16

M: ldazkari@caritasgi.org

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/ _____ nº __, localidad _____ Provincia _____ C.P. _____ con D.N.I.* _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con los artículos 15 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 27 a 30 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

SOLICITA

1.- Que se le facilite gratuitamente el acceso a sus datos en poder de la organización en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de la solicitud.

2.- Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base 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, en caso de que los datos hubieran sido objeto de cesión, y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron o, en su caso, se cedieron.

En _____ a ____ de _____ de 20__
Firma: _____

*Sería válida, además del DNI, otro tipo de identificación que acredite al ciudadano, como pasaporte o NIE.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHO DE RECTIFICACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO _____

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/ _____ n^o _____, localidad _____ Provincia _____

_____ C.P. _____ con D.N.I.* _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con los artículos 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 31 a 33 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

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 una hoja anexa a este escrito, 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 me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la rectificación de los datos una vez realizada.

4.- Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma: _____

*Será válida, además del DNI, cualquier identificación que

acredite al ciudadano, como pasaporte o NIE.

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

CARITAS DIOCESANA DE SAN SEBASTIAN

Pº Salamanca nº 2
2003 Donostia

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

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 INTERESADO O DE SU REPRESENTANTE LEGAL¹

D./Dª.....
..... mayor de edad, con domicilio en la calle
.....
....., número, piso.....Localidad Código
Postal, con D.N.I. /N.I.E./ Pasaporte/ nº
....., del que acompaña fotocopia, por
medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación, de
conformidad con los artículos 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de
13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal y
31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, que
desarrolla dicha Ley.

SOLICITA

1. Que se proceda a la efectiva cancelación de los datos personales que se encuentren en el fichero de Caritas Diocesana de San Sebastián.

1

2. Que la cancelación se efectúe en el plazo de diez días a contar desde la recepción de esta solicitud,
3. Que la cancelación se me notifique de forma escrita en la dirección arriba indicada el resultado de la cancelación practicada
4. Que en caso de que, dentro del plazo de diez días hábiles, se acuerde 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.
5. 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.

En San Sebastián, a de de

Fdo.:.....

Información para la persona interesada: La cancelación de datos solicitada deberá realizarse respetando la legislación vigente. En ningún caso se podrán cancelar datos que en virtud de la legislación deban conservarse. La cancelación solicitada implicará el bloqueo de los datos, consistente en la identificación y reserva de los mismos con el fin de impedir su tratamiento excepto para su puesta a disposición de las administraciones públicas, jueces y tribunales, para la atención de las posibles responsabilidades. Transcurrido ese plazo se procederá a la supresión de los datos.

*Será válida, además del DNI, otras identificación que acredite al ciudadano, como pasaporte o NIE.

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/ _____ n^o _____, localidad _____
Provincia _____

_____ C.P. _____ con D.N.I.* _____, del que acompaña

fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el artículo 6, apartado 4^o de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 34 a 36 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

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 hoja adjunta a este escrito, 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 comuniquen 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__

Firma: _____

*Sería válida cualquier identificación que acredite al ciudadano, como pasaporte o NIE.

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la _____ C/ _____ nº _____, localidad _____

Provincia _____ C.P. _____ con D.N.I./Pasaporte (u otro documento

acreditativo válido) _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de revocar el consentimiento, de conformidad con el artículo 17 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

SOLICITA

1.- Que en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente al cese de tratamiento de datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de

diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

2.- La revocación del consentimiento respecto:

- A todas las finalidades recogidas en el consentimiento.
- A los fines publicitarios o prospección comercial.

La finalidad que a continuación se detalla:

En _____ a ____ de _____ de 20__

Firma: _____