

6.1. FORMULARIOS DE EJERCICIO Y RESPUESTAS DEL DERECHO DE ACCESO

PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN DE CARITAS GIPUZKOA

[6. PROTOCOLO DE DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)]

MODELO DE PETICIÓN PARA EJERCITAR EL DERECHO DE ACCESO A LOS DATOS PERSONALES

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

CARITAS DIOCESANA SAN SEBASTIÁN

Paseo de Salamanca 2, entlo, 20003-Donostia-San Sebastián,

T: 943 44 07 44 • Fax: 943 42 48 16 • Mail: datubabesa@caritasgi.org

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña _____, mayor de catorce años de edad" (o su representante legal en caso de minoría de edad o incapacidad aportando documento que acredite la representación) , con DNI/Pasaporte/Permiso de residencia/NIE/ Otro documento de identificación del que acompaña fotocopia, con domicilio en la C/ _____ nº _____, localidad _____ Provincia _____ C.P. _____, 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.

Firma

En _____, a _____ de _____ de _____

6.2. CLÁSULAS DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

MODELO DE PETICIÓN PARA EJERCITAR EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN A DATOS PERSONALES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

CARITAS DIOCESANA SAN SEBASTIÁN

Paseo de Salamanca 2, entlo, 20003-Donostia-San Sebastián,

T: 943 44 07 44 • Fax: 943 42 48 16 • Mail: datubabesa@caritasgi.org

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña _____, mayor de catorce años de edad" (o su representante legal en caso de minoría de edad o incapacidad aportando documento que acredite la representación), con DNI/Pasaporte/Permiso de residencia/NIE/ Otro documento de identificación del que acompaña fotocopia, con domicilio en la C/ _____ nº _____, localidad _____ Provincia _____ C.P. _____, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, 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.

Firma

En _____, a _____ de _____ de _____

6.3. CLÁSULAS DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

MODELO DE PETICIÓN PARA EJERCITAR EL DERECHO DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

CARITAS DIOCESANA SAN SEBASTIÁN • Paseo de Salamanca 2, entlo, 20003-Donostia-San Sebastián,
T: 943 44 07 44 • Fax: 943 42 48 16 • Mail: datubabesa@caritasgi.org

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña _____, mayor de catorce años de edad" (o su representante legal en caso de minoría de edad o incapacidad aportando documento que acredite la representación), con DNI/Pasaporte/Permiso de residencia/NIE/ Otro documento de identificación del que acompaña fotocopia, con domicilio en la C/ _____ nº _____, localidad _____ Provincia _____ C.P. _____, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, 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 a la efectiva cancelación de los datos personales que se encuentren en el fichero de Caritas Diocesana de San Sebastián.
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.

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, consi 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.

En _____, a _____ de _____ de _____

Muy cordialmente.

Firma:

CARITAS DIOCESANA SAN SEBASTIÁN

6.4. CLÁSULAS DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

MODELO DE PETICIÓN PARA EJERCITAR EL DERECHO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

MODELO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN A LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

CARITAS DIOCESANA SAN SEBASTIÁN • Paseo de Salamanca 2, entlo, 20003-Donostia-San Sebastián,
T: 943 44 07 44 • Fax: 943 42 48 16 • Mail: datubabesa@caritasgi.org

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña _____, mayor de catorce años de edad" (o su representante legal en caso de minoría de edad o incapacidad aportando documento que acredite la representación) , con DNI/Pasaporte/Permiso de residencia/NIE/ Otro documento de identificación del que acompaña fotocopia, con domicilio en la C/ _____ nº _____, localidad _____ Provincia _____ C.P. _____, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, 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.

SOL ICITA

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 _____

Muy cordialmente.

Firma:



CAR ITAS D IOCESA NA SA N SEBAST IÁN