

Impresos per a l'Exercici de Drets dels Interessats

**Reglament General Europeu 679/2016 de Protecció de Dades
de Caràcter Personal**

**Llei Orgànica 3/2018, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets
Digitals.**

Data: 28/12/2023

EXERCICI DEL DRET D'OPOSICIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 21 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD) i en l'article 18 de la Llei orgànica 3/2018 (*LOPDPGDD).

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de *14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL.LICITA,

L'oposició al tractament de les meves dades personals, tenint en consideració que:

- El tractament de les meves dades personals es basa en una missió d'interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament, havent de limitar-se el tractament dels mateixos fins que obtingui resposta de l'exercici d'aquest dret.
- El tractament de les meves dades personals es basa en la satisfacció d'interessos legítims perseguits pel responsable del tractament o un tercer, havent de limitar-se el tractament dels mateixos fins que s'aconsegueixi resposta de l'exercici d'aquest dret.
- El tractament de les meves dades personals s'està realitzant amb finalitats de recerca científica o històrica o fins estadístics.
- L'oposició al tractament de les meves dades personals amb finalitats de màrqueting, incloent-hi l'elaboració de perfils sobre la meva persona.

Sense perjudici que correspon al responsable del tractament acreditar motius legítims imperiosos que prevalguin sobre els meus interessos, drets i llibertats (en els dos primers suposats), o una missió feta en interès públic (en el tercer suposat), acreditat com a situació personal per a oposar-me al tractament de les meves dades personals el següent:

.....
.....

Que sigui atesa la meva sol·licitud en els termes anteriorment exposats en el termini d'un mes.

A Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat

EXERCICI DEL DRET D'ACCÉS

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 15 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD) i en l'article 13 de la Llei orgànica 3/2018 (*LOPDPGDD).

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de 14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL·LICITA,

Que se li faciliti gratuïtament el dret d'accés per aquest responsable en el termini d'un mes a comptar des de la recepció d'aquesta sol·licitud, i que es remeti, a la direcció a dalt indicada, la següent informació:

- Còpia de les meves dades personals que són objecte de tractament per aquest responsable.
- Els fins del tractament així com les categories de dades personals que es tractin.
- Els destinataris o categories de *destinataris als quals s'han comunicat les meves dades personals, o seran comunicats, incloent, en el seu cas, destinataris en tercers o organitzacions internacionals.
- Informació sobre les garanties adequades relatives a la transferència de les meves dades a un tercer país o a una organització internacional, en el seu cas.
- El termini previst de conservació, o de no ser possible, els criteris per a determinar aquest termini.
- Si existeixen decisions automatitzades, incloent-hi l'elaboració de perfils, informació significativa sobre la lògica aplicada, així com la importància i conseqüències previstes d'aquest tractament.
- Si les meves dades personals no s'han obtingut directament de mi, la informació disponible sobre el seu origen.
- L'existència del dret a sol·licitar la rectificació, supressió o limitació del tractament de les meves dades personals, o a oposar-me a aquest tractament.
- El dret a presentar una reclamació davant una autoritat de control.

A Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat

EXERCICI DEL DRET DE SUPRESSIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 17 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD) i en l'article 15 de la Llei orgànica 3/2018 (*LOPDPGDD).

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de 14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL·LICITA,

Que es procedeixi a acordar la supressió de les seves dades personals en el termini d'un mes a comptar des de la recepció d'aquesta sol·licitud, i que se'm notifiqui de forma escrita el resultat de la supressió practicada.

Que en cas que s'acordi que no procedeix practicar totalment o parcialment la supressió sol·licitada, se'm comunicui motivadament a fi de, en el seu cas, reclamar davant l'Autoritat de control que correspongui.

Que en cas que les meves dades personals hagin estat comunicats per aquest responsable a altres responsables del tractament, es comunicui aquesta supressió.

A Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat

EXERCICI DEL DRET DE RECTIFICACIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 16 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD) i en l'article 14 de la Llei orgànica 3/2018 (*LOPDPGDD).

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de 14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL·LICITA

Que es procedeixi a acordar la rectificació de les dades personals sobre els quals s'exerceix el dret, que es realitzi en el termini de trenta dies a comptar des de la recollida d'aquesta sol·licitud, i que se'm notifiqui de forma escrita el resultat de la rectificació practicada. Que en cas que s'acordi, dins del termini de trenta dies, que no és procedent accedir a practicar totalment o parcialment les rectificacions proposades, se'm comuniqui motivadament a fi de sol·licitar la tutela de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Que si les dades rectificades haguessin estat comunicats prèviament es notifiqui al responsable la rectificació practicada, amb la finalitat que també aquest procedeixi a fer les correccions oportunes perquè es respecti el deure de qualitat de les dades.

A Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat

DADES QUE HAN DE RECTIFICAR-SE

Dada incorrecta	Dada correcta	Document acreditatiu

EXERCICI DEL DRET DE PORTABILITAT

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobra, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 20 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD) i en l'article 17 de la Llei orgànica 3/2018 (*LOPDPGDD).

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de 14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL·LICITA

Que se li facilitin en el termini d'un mes les seves dades personals en un format estructurat, d'ús comú i lectura mecànica.

També sol·licita que les citades dades personals siguin transmesos directament al següent responsable sempre que sigui tècnicament possible.

Responsable destinatari	
Raó Social	
Direcció	
Códi Postal – Localitat	
Província	
Telèfono de contacte	
Correu electrònic	

A Sa Pobra, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat

EXERCICI DEL DRET DE LIMITACIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 18 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD) i en l'article 16 de la Llei orgànica 3/2018 (*LOPDGDD)

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de 14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL·LICITA

Que es limiti el tractament de les meves dades personals, tenint en consideració:

- Que el tractament és il·lícit i m'opòs a la seva supressió.
- Que el responsable ja no necessita les meves dades personals per als fins per als quals van ser recaptats, però els necessit per a la formulació, exercici o defensa de les meves reclamacions.

Que sigui atesa la meva sol·licitud en els termes anteriorment exposats en el termini d'un mes i que es comunicui aquesta limitació a cadascun dels destinataris que el responsable del tractament hagi comunicat les meves dades personals.

A Sa Pobla, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat

EXERCICI DEL DRET A NO SER OBJECTE DE DECISIONS INDIVIDUALITZADES

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

L'entitat MARGALIDA TERRASA PONS domiciliada en C/ Antoni Maura 32 1r de 07420 – Sa Pobra, ILLES BALEARS (ESPANYA) amb NIF 37337469M.

DADES DE L'INTERESSAT

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'accés, de conformitat amb el que es preveu en l'article 22 del Reglament UE 2016/679, General de Protecció de Dades (*RGPD).

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

(en el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat o menors de 14 anys)

D/ *D^a major d'edat, amb domicili en de la localitat....., província de C.P..... amb D.N.I, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita amb el poder adjunt.

SOL·LICITA

No ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils, que em produeixi efectes jurídics o m'afecti significativament de manera similar, en particular en els següents aspectes:

.....
.....
.....
.....

Que s'adoptin les mesures necessàries per a salvaguardar els meus drets i llibertats, així com els meus interessos legítims, el dret a la intervenció humana i que pugui exposar el meu punt de vista i impugnar la decisió, tot això en el cas que el tractament de les meves dades personals es fonamenti en la celebració o execució d'un contracte, o bé en el meu consentiment explícit.

Que sigui atesa la meva sol·licitud en els termes anteriorment exposats en el termini d'un mes.

A Sa Pobra, ILLES BALEARS (ESPANYA) a

Signat