

EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO
MARIA JOSÉ VECES GARCÍA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif / Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Responder**			

*Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 16 años o más y por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE ACCESO**, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso por ese responsable a los tratamientos realizados sobre sus datos, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita la información por el medio arriba indicado, la siguiente información:

- Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por ese responsable.
- Los fines del tratamiento así como las categorías de datos personales que se traten
- Los destinatarios o categorías de destinatarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicado, incluyendo, en su caso, destinatarios en terceros u organizaciones interacionales.
- Información sobre las garantías adecuadas relativas a la transferencia de mis datos a un tercer país o a una organización internacional, en su caso.
- El plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar es plazo
- Si existen decisiones automatizadas, incluyendo la elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y consecuencias previstas de dicho tratamiento.
- Si mis datos personales no se han obtenido directamente de mí, la información disponible sobre su origen.
- La existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento.
- El derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS:	
	NIF/NIE:	

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN

Derecho de Acceso

- 1.- Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
- 2.- El derecho de acceso no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 12 meses, salvo interés legítimo debidamente justificado.
- 3.- La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.
- 4.- El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza de que posee sus datos.
- 5.- Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de acceso, resulta necesario que haya transcurrido un mes desde la presentación de la solicitud por la que se ejercita el derecho de acceso, y que se aporte, junto con el escrito que en su caso haya recibido del responsable del tratamiento, alguno de los siguientes documentos:
 - Copia del modelo de solicitud de acceso sellada por el responsable del tratamiento.
 - Copia del modelo de solicitud de acceso sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - Cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.
- 6.- Este derecho de acceso es independiente del derecho de acceso a la información pública que regula la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno. También es independiente del derecho de acceso a la documentación en un procedimiento administrativo cuando se ostenta la condición de interesado, regulado por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. El acceso a la historia clínica se regula por la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, si bien la AEPD es competente para atender este acceso en caso de que una vez ejercitado, la respuesta no sea satisfactoria para el ciudadano, o no se haya respondido. Además, esta Ley permite el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a personas vinculadas con él, por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DE USO MARIA JOSÉ VECES GARCÍA
--

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
--

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	Nif/Nie*	
Domicilio completo		
Email	Teléfono	
Respuesta**		

*Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 16 años o más y por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE LIMITACIÓN DE USO**, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

SOLICITO

Que se limite el tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración:

	Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.
	Que el responsable ya no necesita mis datos personales para los fines para los cuales fueron recabados, pero los necesito para la formulación, ejercicio o defensa de mis reclamaciones.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes, y que se comunique esta limitación a cada uno de los destinatarios que ese responsable del tratamiento haya comunicado mis datos personales.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS	
	NIF/NIE:	

	INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Derecho a la limitación de uso
--	--

1. Este modelo se utilizará por el afectado que desee solicitar al responsable que limite el tratamiento de sus datos personales cuando proceda alguna de las siguientes situaciones:

- El tratamiento de sus datos personales es ilícito y el afectado se oponga a la supresión de sus datos personales;
- El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero el afectado los necesita para la formulación, el ejercicio o defensa de sus reclamaciones.

2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

3. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.

4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.

5. Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho a la limitación del tratamiento en el plazo máximo de un mes, y aporte alguno de los siguientes documentos:

- la negativa del responsable del tratamiento a la limitación del tratamiento de los datos solicitados.
- copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de limitación del tratamiento.
- copia del modelo de solicitud de limitación del tratamiento sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

EJERCICIO DE NO EVALUACIÓN DE PERFILES
MARIA JOSÉ VECES GARCÍA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, Email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif/Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Respuesta**			

* Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 16 años o más y por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO A LA NO EVALUACIÓN DE PERFILES** ni procesos automatizados de los datos mediante el cual se pueda crear un perfil del interesado, de conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

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, en particular en los siguientes aspectos:

Que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar mis derechos y libertades, así como mis intereses legítimos, el derecho a la intervención humana y que pueda exponer mi punto de vista e impugnar la decisión, todo ello en el supuesto de que el tratamiento de mis datos personales se fundamente en la celebración o ejecución de un contrato, o bien en mi consentimiento explícito.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS:	
	NIF/NIE:	

	INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Derecho a no Evaluación de Perfiles
--	---

- 1.** Este modelo se utilizará por el afectado cuando no desee ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos o le afecte a uno. También se utilizará a los efectos de que el tratamiento se fundamente en la celebración o ejecución de un contrato, o en el consentimiento explícito del afectado, con la finalidad de que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar sus derechos y libertades así como sus intereses legítimos, el derecho a la intervención humana y que pueda exponer su punto de vista e impugnar la decisión.
- 2.** Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
- 3.** La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.
- 4.** El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.
- 5.** Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, resulta necesario que el responsable no haya respondido a su solicitud en el plazo de un mes, y aporte alguno de los siguientes documentos:

 - la negativa del responsable del tratamiento al derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.
 - copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.
 - copia del modelo de solicitud de ejercicio del derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICION (Modelo A)
MARIA JOSÉ VECES GARCÍA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif/Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Respuesta**			

* Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 14 años o más y por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE OPOSICIÓN**, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

<input type="checkbox"/>	El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
<input type="checkbox"/>	El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho
<input type="checkbox"/>	El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales

--

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS	
	NIF/NIE:	

	EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICION (Modelo B) MARIA JOSÉ VECES GARCÍA
--	---

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif/Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Respuesta**			

* Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 14 años o más y por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE OPOSICIÓN**, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS NIF/NIE:	

	INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Derecho de oposición
--	--

1. El Modelo A se utilizará cuando el afectado desee oponerse al tratamiento de sus datos personales, por motivos relacionados con su situación particular, en cualquiera de las siguientes situaciones:

- El tratamiento de sus datos personales se está realizando en base a una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
- El tratamiento de mis datos personales se está realizando en base a la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero.
- En estos dos primeros supuestos, el mero ejercicio del derecho de oposición conlleva la limitando
- El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

El modelo B. se utilizará cuando el afectado desee oponerse al tratamiento de sus datos personales con fines de mercadotécnica directa, incluyendo la elaboración de perfiles.

2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

3. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.

4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.

5. Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de oposición, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya hecho efectivo el derecho, y aporte alguno de los siguientes documentos:

- la negativa del responsable del tratamiento a la oposición de los datos solicitados.
- copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de oposición.
- copia del modelo de solicitud de oposición sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD MARIA JOSÉ VECES GARCÍA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, Email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif/Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Respuesta**			

* Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 16 años o más y por medio del presente escrito ejerce el DERECHO DE PORTABILIDAD, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho a la portabilidad de sus datos, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita la información por el medio arriba indicado en el plazo de diez días a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de derecho de portabilidad. Asimismo, se solicita que dicha información sea facilitada en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica. Además, se solicita que la información sea traspasada a:

Razón social		CIF	
Domicilio			
Contacto			

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE	FIRMA RESP. DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS: NIF/NIE:	

	INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Derecho de portabilidad
--	---

- 1.** El Modelo se utilizará por el afectado que desee que se le faciliten sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.
También podrá emplearse si quisiera que los citados datos personales sean transmitidos directamente de responsable a responsable cuando sea técnicamente posible.
- 2.** Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
- 3.** La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.
- 4.** El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.
- 5.** Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho a la portabilidad de datos en el plazo de un mes, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - la negativa del responsable del tratamiento a la portabilidad de los datos solicitados.
 - copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de portabilidad.
 - copia del modelo de solicitud de portabilidad sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN ANTE LA AEPD

DATOS DEL AFECTADO

Nombre y apellidos		Nif/Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	

*Debe adjuntar copia del documento

DATOS DEL PRESUNTO RESPONSABLE

Nombre/Razón Social	MARIA JOSÉ VECES GARCÍA
Cif	NIF/DNI 48961750
Domicilio	CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España

De acuerdo con lo previsto en la normativa vigente, pone en conocimiento de la Agencia Española de Protección de Datos los siguientes

HECHOS:

Que justifica con la **DOCUMENTACIÓN ANEXA** que se relaciona a continuación:

Nº Doc.	Nombre del documento

En virtud de lo expuesto, **SOLICITA** que se dicte acuerdo de inicio de procedimiento sancionador o de infracción de las Administraciones Públicas o se incoen actuaciones con objeto de determinar si concurren circunstancias que justifiquen tal iniciación y que, en cualquier caso, se me notifique el acuerdo que se adopte, de conformidad con lo previsto en el artículo 77 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016.

En a de de 20.....

.....
Firma

AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS - Subdirección de Inspección
C/. Jorge Juan, 6 - 28001 Madrid

FORMA DE EFECTUAR UNA RECLAMACIÓN
--

Si Vd. dispone de pruebas que acrediten el incumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, puede ponerlo en conocimiento de la Autoridad de Control (AEPD).

Dicho escrito deberá contener:

- Nombre y apellidos del interesado y, en su caso, de la persona que lo represente, así como la identificación del medio preferente o del lugar que se señale a efectos de notificaciones.
- Hechos, razones y petición en que se concrete, con toda claridad, la solicitud.
- Lugar y fecha.
- Firma del solicitante o acreditación de la autenticidad de su voluntad expresada por cualquier medio.
- Órgano, centro o unidad administrativa a la que se dirige. (En su caso sería la Subdirección General de Inspección de Datos de esta Agencia).
- Igualmente deberá acompañar los documentos o cualquier otro tipo de prueba que pueda corroborar los hechos denunciados.

También puede presentar una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos mediante su sede electrónica: <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/formSpam/spamDenuncia.jsf>.

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN
MARIA JOSÉ VECES GARCÍA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), EspañaTel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif/Nie	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Respuesta**			

* Debe adjuntar copia del documento

**Indicar si la desea por correo postal o por email

La edad del interesado es de 16 años o más y 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 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 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 un mes 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, 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.

Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique a las entidades u organizaciones oportunas la rectificación practicada, con el fin de que también éstas procedan a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 5 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de la Unión Europea.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS:	
	NIF/NIE:	

	INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Derecho de rectificación
--	--

- 1.- Este modelo se utilizará para el caso de que se deban rectificar datos inexactos o incompletos en un tratamiento. Este derecho se ejerce ante el Responsable del Tratamiento (Organismo Público o Entidad privada) que es quien dispone de los datos.
- 2.- Para probar el carácter inexacto o incompleto de los datos que figuran en los tratamientos resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite al responsable del tratamiento
- 3.- Debido al carácter personalísimo de los datos de carácter personal es necesario aportar fotocopia del DNI o documento equivalente que pruebe la identidad del afectado y sea considerado válido en derecho de modo que el responsable del tratamiento pueda contrastarla. También puede ejercitarse a través del representante legal, el cual deberá aportar copia y original de su DNI o documento equivalente y autorización para ejercer como representante.
- 4.- La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar, en su caso, la dirección de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.
- 5.- El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.
- 6.- Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio de derecho de rectificación, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya respondido a su petición, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - La negativa del responsable del tratamiento a la rectificación de los datos tratados
 - Copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de rectificación
 - Copia del modelo de solicitud de rectificación sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - Cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN U "OLVIDO"
MARIA JOSÉ VECES GARCÍA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA, con NIF/DNI 48961750 y domicilio social en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, Email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel.: 606538010 - Email: fantastiland@gmail.com - Web: http://www.fantastiland.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		Nif/Nie*	
Domicilio completo			
Email		Teléfono	
Respuesta**			

**Debe adjuntar copia del documento*

***Indicar si la desea por correo postal o por email*

La edad del interesado es de 16 años o más y por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE SUPRESIÓN U "OLVIDO"**, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y, en consecuencia,

SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

En, a de de 20.....

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
	NOMBRE Y APELLIDOS:	
	NIF/NIE:	

	INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Derecho de supresión u "olvido"
--	---

1. Este modelo se utilizará por el afectado cuando desee la supresión de los datos cuando concurra alguno de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos. Por ejemplo, tratamiento ilícito de datos, o cuando haya desaparecido la finalidad que motivó el tratamiento o recogida.

No obstante, se prevén ciertas excepciones en las que no procederá acceder a este derecho. Por ejemplo, cuando deba prevalecer el derecho a la libertad de expresión e información.

2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

3. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.

4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.

5. Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de supresión, resulta necesario que el responsable no haya hecho efectivo el derecho, y aporte alguno de los siguientes documentos:

- la negativa del responsable del tratamiento a la supresión de los datos solicitados.
- copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de supresión.
- copia del modelo de solicitud de supresión sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

	RECIBI RESOLUCIÓN EJERCICIO DE DERECHO MARIA JOSÉ VECES GARCÍA
--	--

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

MARIA JOSÉ VECES GARCÍA con NIF/DNI 48961750 y domicilio en CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España, teléfono 606538010, Email fantastiland@gmail.com.

Domicilio para ejercicio de derechos: CUESTA DEL MERENDERO, 1 1ºD. 41710, UTRERA (Sevilla), España
Tel. 606538010, Email: fantastiland@gmail.com, Web: http://www.fantastiland.com

Mediante el presente documento, se comunica lo siguiente:

1. Que la persona, cuyos datos figuran más abajo, ha ejercido su derecho de
2. Que la solicitud de ejercicio de derecho fue recibida por el Responsable del Tratamiento en fecha
3. Que en fecha el Responsable del Tratamiento procede a resolver la solicitud mencionada.
4. Con la firma del presente documento, la persona que ejerce sus derechos manifiesta haber recibido la resolución del su ejercicio de derechos, dando por cerrado y concluido el trámite.

En, UTRERA, a 10 de noviembre de 2020.

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA:
NIF/NIE		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA:
NIF/NIE		