



**FORMULARIO DE EJERCICIO DE LOS DERECHOS SOBRE LOS DATOS  
PERSONALES**

**1. TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (TDP) sobre el que se ejercita el derecho:**

.....  
.....

**2. DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA PRESENTADORA DE LA SOLICITUD:**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en ..... n<sup>o</sup>....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... con DNI/NIF/NIE n<sup>o</sup>.....

Correo electrónico:.....

\* La dirección postal consignada será utilizada para responder a su solicitud.

\* Deberá acompañar a la solicitud Fotocopia del DNI, pasaporte u otro documento válido que lo identifique.

**3. DATOS, EN SU CASO, DE LA PERSONA REPRESENTADA (INTERESADA).**

*(Cumplimentar únicamente cuando el presentador actúe como representante.)*

D./ D<sup>a</sup>. ....., con domicilio en la C/Plaza ..... n<sup>o</sup>....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... con DNI/NIF/NIE n<sup>o</sup>..... ;

Correo electrónico:.....

Acredita la representación mediante:  Poder notarial.  Autorización  Otros

**4. DERECHO(S) QUE SE EJERCITA(N) (Dispone de información sobre estos derechos en la última página del presente formulario).**

Indicar que derecho(s) se desea(n) ejercitar, de conformidad con lo previsto en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos, RGPD en adelante).

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ACCESO                    | <input type="checkbox"/> RECTIFICACIÓN              |
| <input type="checkbox"/> SUPRESIÓN                 | <input type="checkbox"/> LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> PORTABILIDAD DE LOS DATOS | <input type="checkbox"/> OPOSICIÓN                  |

**5. INFORMACIÓN ADICIONAL** *(En este espacio puede escribir toda la información que desee sobre el ejercicio de su derecho).*

**6. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA** *(En su caso, indique la documentación que adjunta para ejercer su derecho)*

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado:

#### **EXPLICACIÓN SOBRE LOS DERECHOS:**

**DERECHO DE ACCESO:** Al ejercer este derecho solicita confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen y, en tal caso, que se le facilite la información relacionada en el artículo 15 del RGPD.

**DERECHO DE RECTIFICACIÓN:** Al ejercer este derecho solicita que se rectifiquen los datos personales inexactos que le conciernan o se completen aquellos que sean incompletos, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del RGPD.

El afectado deberá indicar en su solicitud a qué datos se refiere y la corrección que haya de realizarse. Deberá acompañar, cuando sea preciso, la documentación justificativa de la inexactitud o carácter incompleto de los datos objeto de tratamiento.

**DERECHO DE SUPRESIÓN:** Al ejercer este derecho solicita que se supriman sin dilación indebida los datos personales, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del RGPD. Será necesario acreditar que concurren los correspondientes requisitos.

**DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO:** Al ejercer este derecho solicita que se limite el tratamiento de los datos personales, de conformidad con lo previsto en los artículos 18 y 19 del RGPD. Será necesario acreditar que concurren los correspondientes requisitos.

**DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS:** Al ejercer este derecho solicita que se le facilite el derecho a la portabilidad de los datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del RGPD.

**DERECHO DE OPOSICIÓN:** Al ejercer este derecho se opone a que los datos personales que le conciernan sean objeto de un tratamiento, de conformidad con lo previsto en los artículos 21 y 22 del RGPD.

Al ejercer cualquiera de estos derechos, en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede atender total o parcialmente el derecho ejercido, se comunicará a la persona interesada motivadamente a fin de que, en su caso, pueda solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 57 del RGPD.

Previamente a la reclamación ante la AEPD, si considera que el responsable del tratamiento no ha satisfecho correctamente sus derechos, puede solicitar una valoración ante la Delegada de Protección de Datos de la Diputación de A Coruña.

#### **NOTA ADICIONAL:**

*De acuerdo con la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados serán tratados por la Diputación con la finalidad de poder atender su solicitud. Dichos datos serán tratados de manera confidencial, y sólo podrán ser cedidos, en los casos contemplados en la Ley.*

*Para cualquier duda puede dirigir un correo a [delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal](mailto:delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal).*