



## SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS SOBRE DATOS PERSONALES

### DATOS DEL INTERESADO/A O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

|                   |  |                  |  |
|-------------------|--|------------------|--|
| <b>NOMBRE:</b>    |  |                  |  |
| <b>DNI:</b>       |  | <b>E-MAIL:</b>   |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> |  |                  |  |
| <b>LOCALIDAD:</b> |  | <b>PROVINCIA</b> |  |

IMPORTANTE: El interesado/a debe acompañar a este escrito copia de su DNI, NIE o PASAPORTE. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del documento identificativo del interesado/a, habrá de aportarse DNI del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del interesado/a.

### DOCUMENTACIÓN IDENTIFICATIVA APORTADA

|                       |  |   |  |
|-----------------------|--|---|--|
| <b>EL INTERESADO:</b> | <input type="checkbox"/> DNI<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> PASAPORTE | <b>EL REPRESENTANTE LEGAL:<br/>(SI PROCEDE)</b> | <input type="checkbox"/> DNI<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> PASAPORTE<br><input type="checkbox"/> DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN DEL TERCERO |
|-----------------------|--|---|--|

Me dirijo al **CLUB DEPORTIVO GRUPO DE MONTAÑISMO DEL 17** con domicilio en **CALLE EUGENIO MORALES JURADO 3 LOCAL 2 29700 VELEZ MALAGA (MALAGA)**

PARA EJERCER EL SIGUIENTE DERECHO:

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>DERECHO DE ACCESO.</b><br>Deseo ser informado de los siguientes extremos sobre mis datos personales: | <input type="checkbox"/> Datos concretos empleados para el tratamiento<br><input type="checkbox"/> Finalidades del tratamiento<br><input type="checkbox"/> Categorías de datos personales<br><input type="checkbox"/> Destinatarios de los datos<br><input type="checkbox"/> Plazos de conservación<br><input type="checkbox"/> Transferencias internacionales<br><input type="checkbox"/> Decisiones individuales automatizadas | <b>Forma de notificación:</b><br><br><input type="checkbox"/> Correo Postal<br><input type="checkbox"/> Email<br><input type="checkbox"/> En oficina |
|---|--|--|



|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>DERECHO DE RECTIFICACIÓN.</b><br>Deseo corregir los siguientes datos:                                  | Indique los datos que desea corregir:  | Forma de notificación:<br><input type="checkbox"/> Correo Postal<br><input type="checkbox"/> Email<br><input type="checkbox"/> En oficina |
| <b>DERECHO DE SUPRESION.</b><br>Solicito la supresión de mis datos personales en los siguientes términos: | Describa que datos desea suprimir:<br><br>Debe considerar que, en algunos casos, la supresión de los datos puede ocasionar la imposibilidad de realizar el servicio para el que eran obligatorios, al margen de limitaciones a la supresión por obligaciones legales | Forma de notificación:<br><input type="checkbox"/> Correo Postal<br><input type="checkbox"/> Email<br><input type="checkbox"/> En oficina |
| <b>DERECHO DE OPOSICIÓN.</b><br>Me opongo a los siguiente tratamientos de mis datos personales:           | Describa los tratamientos a los que se opone:  | Forma de notificación:<br><input type="checkbox"/> Correo Postal<br><input type="checkbox"/> Email<br><input type="checkbox"/> En oficina |



|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO.</b><br/>Deseo limitar el tratamiento de mis datos en base a las siguientes situaciones:</p> | <p><input type="checkbox"/> Por impugnación de la exactitud de mis datos</p> <p><input type="checkbox"/> Por considerar tratamiento ilícito, oponiéndome a la supresión</p> <p><input type="checkbox"/> Para ejercer mi derecho a formular, defender y ejercer reclamaciones</p> <p><input type="checkbox"/> El responsable está verificando el interés legítimo para continuar con el tratamiento, tras mi oposición</p> | <p>Forma de notificación del levantamiento de la limitación:</p> <p><input type="checkbox"/> Correo Postal</p> <p><input type="checkbox"/> Email</p> <p><input type="checkbox"/> En oficina</p>   |
| <p><b>DERECHO DE PORTABILIDAD.</b><br/>Deseo transportar mis datos personales:</p>   | <p>Indique quien recibirá los datos:</p> <p><input type="checkbox"/> Yo mismo</p> <p><input type="checkbox"/> Otro responsable:</p> <p>Indique los datos del responsable (si procede):</p>  | <p>Tenga en cuenta que solo serán enviados los datos personales que nos haya facilitado previamente, que hayan sido recogidos mediante su consentimiento o para la ejecución del contrato, y que hayan sido tratados mediante medios automatizados.</p> |
| <p><b>DERECHO SOBRE DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS.</b></p>   | <p>No deseo ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos sobre mi o me afecte significativamente de modo similar, para los siguientes tratamientos:</p>   | <p>Tenga en cuenta que estas decisiones automatizadas pueden ser necesarias para la ejecución del contrato que nos vincula. Por lo que oponerse puede implicar la imposibilidad de la ejecución del servicio contratado.</p>                            |

