

**DERECHO DE ACCESO**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS CENTRO COMERCIAL SALERA  
Avda Enrique Gimeno 82, 12006 Castellón de la Plana  
C.I.F: H-12686291

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el **artículo 15 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo correspondiente, a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

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

Firmado

## **DERECHO DE RECTIFICACION**

A través del ejercicio de este derecho, el interesado podrá modificar los datos de carácter personal que sean inexactos o incompletos que están siendo tratados por el responsable del tratamiento, debiendo en la solicitud indicar qué datos se desean modificar.

### **Contestación**

Si los datos hubiesen sido comunicados a un tercero, el responsable deberá comunicarle los datos rectificadas para que a su vez este tercero los rectifique.

### **Formularios**

- Modelo de documentación que se debe facilitar a los interesados, o a su representante legal, para la solicitud del derecho de rectificación.

**DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS CENTRO COMERCIAL SALERA  
Avda Enrique Gimeno 82, 12006 Castellón de la Plana  
C.I.F: H-12686291

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el **artículo 16 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** 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 máximo 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 un mes, 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, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

Que, si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del tratamiento la rectificación 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 la mencionada normativa.

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

Firmado

## **DERECHO DE SUPRESIÓN**

A través del ejercicio de este derecho, el interesado podrá solicitar la supresión de los datos de carácter personal que sean inadecuados o excesivos que están siendo tratados por el responsable del tratamiento, debiendo en la solicitud indicar qué datos se desean cancelar.

### **Contestación**

Si los datos hubiesen sido comunicados a un tercero, el responsable deberá comunicarle los datos suprimidos para que a su vez este tercero los suprima.

### **Formularios**

- Modelo de documentación que se debe facilitar a los interesados, o a su representante legal, para la solicitud del derecho de supresión.

**DERECHO DE SUPRESIÓN**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social COMUNIDAD DE PROPIETARIOS CENTRO COMERCIAL SALERA

Avda Enrique Gimeno 82, 12006 Castellón de la Plana

C.I.F: H-12686291

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el **artículo 17 del Reglamento Europeo de Protección de (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las supresiones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

Que, si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del tratamiento la supresión 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 la mencionada normativa.

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

Firmado

## **DERECHO DE PORTABILIDAD**

A través del ejercicio de este derecho, el interesado podrá solicitar copia de los datos personales que le afectan que haya facilitado a un responsable del tratamiento en un formato estructurado, de uso común y de lectura mecánica, y transmitirlos a otro responsable, si se cumplen los siguientes requisitos y sea técnicamente posible:

- El tratamiento esté basado en el consentimiento o en un contrato
- El tratamiento se haga por medios automatizados
- Cuando el interesado lo solicita respecto a los datos que haya proporcionado al responsable y que le conciernan incluidos los datos derivados de la propia actividad del interesado.

## **Contestación**

Si el interesado ejerciese este derecho, sus datos personales se transmitirán directamente al nuevo responsable del tratamiento, sólo cuando sea técnicamente posible.

## **Formularios**

- Modelo de documentación que se debe facilitar a los interesados, o a su representante legal, para la solicitud del derecho de portabilidad.

**DERECHO DE PORTABILIDAD**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS CENTRO COMERCIAL SALERA  
Avda Enrique Gimeno 82, 12006 Castellón de la Plana

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el **artículo 20 del Reglamento Europeo de Protección de (UE) 679/2016** y, en consecuencia, SOLICITA,

Que se proceda a acordar la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la portabilidad practicada.

Que, si los datos del interesado no se pudiesen copiar en un formato estructurado, de uso común y de lectura mecánica y/o transmitirlos a otro responsable, porque no se cumplen los requisitos necesarios para ser técnicamente posible, no procediéndose a practicar total o parcialmente la portabilidad propuesta, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

## **DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

Supone que, a petición del interesado, no se aplicarán a sus datos personales las operaciones del tratamiento que en cada caso corresponderían.

La limitación puede solicitarse cuando:

- El interesado haya ejercido los derechos de rectificación u oposición y mientras el responsable determina si procede atender a la solicitud.
- El tratamiento es ilícito, lo que determina el borrado de los datos, pero el interesado se opone a ello.

Limitación del tratamiento

- El interesado ha ejercido los derechos de rectificación u oposición y mientras el responsable determina si procede atender a la solicitud
- El tratamiento es ilícito, lo que determinaría el borrado de los datos, pero el interesado se opone a ello
- Los datos ya no son necesarios para el tratamiento, lo que nuevamente determinaría su borrado, pero el interesado solicita la limitación porque los necesita para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones

**DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS CENTRO COMERCIAL SALERA  
Avda Enrique Gimeno 82, 12006 Castellón de la Plana

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el **artículo 18 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** y, en consecuencia, SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de mis datos personales, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las limitaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

Que, si los datos limitados hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del tratamiento la limitación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las limitaciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere la mencionada normativa.

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

Firmado



# CONFIALIS

protección de datos

---