Modelo de ejercicio de derecho de acceso

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., 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 General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

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 de un mes a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso. Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, de fácil acceso y con un lenguaje claro y sencillo: los datos que sobre mi persona están siendo tratados, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios, así como cualquier transferencia internacional de datos realizada, y la especificación de los concretos usos, categorías, destinatarios, plazos de conservación, origen de fuente de obtención de mis datos personales, existencia de decisiones individuales automatizadas (y por ende la existencia de elaboraciones de perfiles) así como la lógica aplicada para las mismas, así como las finalidades para los que se almacenaron.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de rectificación

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., 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 General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a la rectificación de los datos erróneos relativos a mi persona que se encuentran en el fichero indicado, de conformidad con el artículo 16 del RGPD.

Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de supresión

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., 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 General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, 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 (1) mes hábil 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 del artículo 17 del RGPD. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación 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.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de limitación del tratamiento

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, 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 (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 del RGPD.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de portabilidad

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la portabilidad de los datos personales que sobre mi persona haya sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la portabilidad. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 20 del RGPD.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio del derecho de oposición

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, 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 (en adelante RGPD),

EXPONGO,

(*Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo*)

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

(*Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito*)

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio del derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Responsable del tratamiento: SATECRIS SL
- C.I.F. B85591360
- Dirección de la oficina/ correo electrónico para ejercer el derecho:

CALLE CEREZOS 22, 28979 SERRANILLOS DEL VALLE, MADRID

ana@satecris.com

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas, de conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

EXPONGO,

Que se proceda a acordar la limitación de decisiones individuales automatizadas de los datos personales que sobre mi persona haya sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 22 del RGPD.

En Madrid, a 04 de julio de 2022

Firma del interesado,