



Ejercicio del derecho de acceso

Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD)

*SR/A PRESIDENTE/A DEL INSTITUTO INSULAR DE
ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA*

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: Instituto de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife.

Dirección de la Oficina/Servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión: Calle Galcerán nº 10. C. Postal 38004. Localidad Santa Cruz de Tenerife. Provincia: Santa Cruz de Tenerife. Comunidad Autónoma: Canarias.

DATOS DE LA PERSONA AFECTADA O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

D. /D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza _____, n^o _____, Localidad _____, Provincia _____, C.P. _____, Comunidad Autónoma _____ con NIF/NIE _____, con correo electrónico _____ por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso por ese responsable en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita, a la dirección arriba indicada, 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 comunicados, incluyendo, en su caso, destinatarios en terceros u organizaciones internacionales.
- 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 este 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____

Firmado:

Se le informa que el responsable del tratamiento es el Instituto de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife. Sus datos personales serán tratados con la finalidad tramitar su solicitud de ejercicio de derechos personales en coherencia con lo previsto en la normativa aplicable. La base legítima del tratamiento es, con carácter principal el cumplimiento de una obligación legal. En atención a los fines descritos, sus datos personales no serán comunicados a terceros en aquellos casos en que la legislación aplicable lo exija o lo permita. No se prevén transferencias internacionales de sus datos. Por último, se pone en su conocimiento que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, pudiendo solicitar la misma al responsable del tratamiento.