**PR01 – Protocolo Ejercicios de Derechos**

**SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE).**

**Clasificación de la Información:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel del Documento** | Doc General |
| **Nombre del Tratamiento** | PR01 – Protocolo Ejercicios de Derechos\_V1.docx |
| **Tipo**  | RESTRINGIDO |
| **Ámbito de Difusión** | Comité de Seguridad  |
| **Responsable** | Responsable de Tratamiento de Datos |

|  |
| --- |
| **CONTROL DE MODIFICACIONES** |
| **Descripción** | **Versión** | **Fecha** |
| Documentación del protocolo. | 1.0 | 16/12/2021 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ÍNDICE DE CONTENIDO

[1. Introducción 4](#_Toc518980350)

[2. Derecho de Acceso 5](#_Toc518980351)

[3. Derecho de Supresión (Derecho al Olvido) y Rectificación 6](#_Toc518980352)

[4. Derecho a la Limitación del Tratamiento 7](#_Toc518980353)

[5. Derecho a la Portabilidad 8](#_Toc518980354)

[6. Derecho de Oposición 9](#_Toc518980355)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO* 10](#_Toc518980356)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN* 11](#_Toc518980357)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo A)* 12](#_Toc518980358)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo B)* 13](#_Toc518980359)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESION* 14](#_Toc518980360)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO* 15](#_Toc518980361)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHO DE PORTABILIDAD DE LOS DATOS* 16](#_Toc518980362)

[*FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO A NO SER OBJETO DE DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS* 17](#_Toc518980363)

[*MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS* 18](#_Toc518980364)

[*MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS* 19](#_Toc518980365)

[*MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS* 20](#_Toc518980366)

[*MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS* 21](#_Toc518980367)

[*MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS* 22](#_Toc518980368)

1. **OBJETO.**

El objeto del presente protocolo es regular y establecer los pasos a seguir por parte de la entidad **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, y el personal a su cargo, respecto de las solicitudes de derechos recibidas en materia de privacidad por parte de los interesados de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD).

1. **ALCANCE.**

El alcance del presente protocolo abarca tanto la actividad interna desarrollada por **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, y el personal a su cargo, como otros terceros con acceso a datos o encargados del tratamiento y el personal a su cargo.

1. **NORMATIVA APLICABLE.**

Respecto de la tramitación de los ejercicios de derechos en el ámbito de la protección de los datos personales, resulta de aplicación la siguiente normativa:

* 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).
* Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
1. **CANALES HABILITADOS PARA REMISIÓN DE SOLICITUDES EN MATERIA DE PRIVACIDAD.**

En cuanto a los canales habilitados para la remisión de solicitudes de derechos en materia de privacidad, el responsable del tratamiento tiene habilitados los siguientes medios:

* Dirección postal: C/ Les Taules 2. 46183, L’Eliana – Valencia.
* Correo electrónico: dpdsectorpublico@gva.es.

Para garantizar la contestación en plazo a las solicitudes recibidas, el buzón es revisado diariamente por la persona designada a tal fin.

Respecto de aquellos encargados del tratamiento que puedan recibir ejercicios de derechos por parte de los colectivos cuyos datos están siendo tratados, contractualmente asumen la obligación de poner en conocimiento de **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, en calidad de responsable del tratamiento, la existencia de tales ejercicios en un tiempo no superior a las 48 horas desde su conocimiento. Igualmente, en línea con las obligaciones estipuladas en el artículo 28 del RGPD, los encargados del tratamiento asumen la obligación de asistir a **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, en su obligación de atender y tramitar las solicitudes de derechos.

1. **REQUISITOS Y DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD.**

Una vez constatado la recepción de una solicitud de derechos en protección de datos, como primer paso, la persona encargada de dicho encomiendo verifica que la petición recibida cumple con los requerimientos a continuación indicados:

1. Solicitudes efectuadas en nombre propio. - En la solicitud, deberán indicarse:
* El nombre, apellidos del interesado, acompañando a ésta la fotocopia del DNI.
* Dirección postal a efecto de notificación o correo electrónico.
1. Solicitudes efectuadas por representantes legales. - En la solicitud, deberán indicarse:
* El nombre, apellidos del interesado, acompañando a ésta la fotocopia del DNI.
* Nombre, apellidos y fotocopia del DNI del representante.
* Documento acreditativo de tal representación.
1. Petición en que se concreta la solicitud.
2. Documentos acreditativos de la petición que formula, en su caso.

En ambos casos, la fotocopia del DNI podrá ser sustituida siempre que se acredite la identidad por cualquier otro medio válido en derecho, por ejemplo, que la solicitud venga formada con firma/certificado digital.

1. En el caso del ejercicio del derecho de acceso sobre las imágenes captadas por los sistemas de videovigilancia, el interesado deberá aportar, además, información sobre el momento de la captación de la imagen y una fotografía actualizada que posibilite su identificación indicaciones sobre la hora concreta sobre la que recae el acceso, información adicional sobre la vestimenta para poder ser identificado con más facilitada.

En caso de que la solicitud no recoja algunos de los requisitos anteriormente indicados se solicita al interesado o a su representante que subsane el defecto para poder atender correctamente su petición.

1. **FORMATO DE LA CONTESTACIÓN.**

Con carácter general, la contestación a la solicitud del interesado se realizará en el mismo formato que fue empleado para la presentación del formulario de ejercicio del derecho. Así, cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, la información se le facilitará por dicho medio siempre que sea posible, a menos que el interesado designe a efectos de notificación una dirección o canal diferente, como, por ejemplo, una dirección postal, en cuyo caso, la contestación será física a la dirección indicada en la solicitud.

1. **ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN**

Tanto si se estima como si se desestima la solicitud de ejercicio, **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** responde a todos las solicitudes de derechos, conservando copia de la contestación remitida

Una vez enviada la respuesta al interesado, se archiva toda la documentación generada durante la fase de tramitación del derecho junto con la respuesta realizada y el acuse de recibo una vez la carta ha sido entregada, de tal manera que pueda ser aportada a la Agencia Española de Protección de Datos en caso de requerimiento de ésta o en el marco de un procedimiento judicial.

El archivo contiene como mínimo, los siguientes campos:

* Nombre y apellidos del interesado.
* DNI del interesado.
* Derecho ejercido.
* Canal de recepción del derecho.
* Fecha de entrada de la solicitud entregada por parte del interesado.
* Fecha de contestación.
* Contenido de la contestación.
1. **Derecho de Acceso**

El artículo 15 contemplado en el RGPD, transmite que el interesado o titular de los datos tiene derecho a solicitar y obtener información gratuita de:

1. sus datos personales incluidos en el documento SGP04 - Registro de Actividades y Tratamientos.
2. origen de dichos datos.
3. de las comunicaciones realizadas o que se prevean realizar.

El interesado puede ejercitar este derecho a través de los siguientes sistemas de consulta del Fichero:

1. visualización en pantalla
2. a través de un documento escrito
3. telecopia o fotocopia

Tiene que darse de forma legible o inteligible sin utilizar claves o cualquier clase de dispositivo mecánico específico.

Cuando el interesado ejercite su derecho de acceso en **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, independientemente del sistema que utilice, se deberá responder a través de cualquier medio que permita acreditar el envío y la recepción.

En el caso de que el acceso no sea presencial, **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** utilizará siempre un medio por el cual pueda demostrar que facilitó el ejercicio de acceso del interesado. (Correo Certificado, Burofax...).

**SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** resolverá sobre la solicitud de acceso en el plazo máximo de un mes, a contar desde la recepción de la misma.

En el caso de que no disponga de datos personales de ese titular comunicará y resolverá la solicitud igualmente en el mismo plazo.

**SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, podrá denegar el acceso a los ficheros cuando:

1. el derecho se haya ejercitado en un intervalo inferior a doce meses y el interesado no acredite un interés legítimo al efecto.
2. cuando la solicitud la formule una persona distinta al afectado.
3. **Derecho de Supresión (Derecho al Olvido) y Rectificación**

Serán objeto de supresión y rectificación todos los datos personales cuyo tratamiento no se ajuste a la LOPDGDD y al RGPD, y en particular, los que resulten ser inexactos o incompletos.

* **Supresión:** Según el artículo 17 del RGPD, dará lugar al borrado físico de los datos, y si esto resulta imposible por razones técnicas o a causa del soporte utilizado, se procederá al bloqueo de los datos con el fin de impedir su ulterior proceso o utilización.
* **Rectificación:** Según el artículo 16 del RGPD, dará lugar a la corrección de los datos personales inexactos que conciernen al interesado.

Únicamente se conservará a disposición de las Administraciones Públicas, Jueces, y Tribunales para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento, durante el plazo de prescripción de éstas. Cumplido dicho plazo deberá procederse a la supresión.

Se exceptúa, sin embargo, el supuesto en el que se demuestre que los datos han sido recogidos o registrados por medios fraudulentos, desleales o ilícitos, en cuyo caso la supresión de los mismos comportará siempre la destrucción del soporte en el que aquellos figuren.

Si los datos suprimidos fueron comunicados previamente por cualquier persona física o jurídica distinta de **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, se le notificará la supresión efectuada.

La solicitud de supresión deberá indicar si revoca el consentimiento otorgado, en los casos en que la revocación proceda. Ésta no procederá cuando se pueda causar con ello un perjuicio a sus intereses legítimos o a los de terceros, o bien cuando exista una obligación de conservar los datos.

***Plazos***

Estos derechos se harán efectivos por el Responsable del Tratamientodentro del plazo máximo de un mes siguientes a la recepción de la solicitud.

***Procedimiento***

Una vez recibida la solicitud del interesado por cualquier empleado que pertenezca al ámbito de **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, se lo comunicará al Responsable de Seguridad, quien se encargará de responder a la solicitud antes de que se termine el plazo indicado.

1. **Derecho a la Limitación del Tratamiento**

El artículo 18 contemplado en el RGPD, transmite que el interesado o titular de los datos tiene derecho a solicitar la limitación del tratamiento de los datos cuando se cumplan alguna de las siguientes condiciones:

1. El interesado impugne la exactitud de los datos personales, durante un plazo que permita al responsable verificar la exactitud de los mismos;
2. El tratamiento sea ilícito y el interesado se oponga a la supresión de los datos personales, y solicite en su lugar la limitación de uso;
3. El responsable ya no necesite los datos para los fines del tratamiento, pero el interesado los necesite para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones;
4. El interesado se haya opuesto al tratamiento en virtud del artículo 21, apartado 1, mientras verifica los mismos por motivos legítimos.

El interesado puede ejercitar este derecho a través de los siguientes sistemas de consulta del Fichero:

1. visualización en pantalla
2. a través de un documento escrito
3. telecopia o fotocopia

Tiene que darse de forma legible o inteligible sin utilizar claves o cualquier clase de dispositivo mecánico específico.

Cuando el interesado ejercite su derecho de limitación del tratamiento en **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, independientemente del sistema que utilice, se deberá responder a través de cualquier medio que permita acreditar el envío y la recepción.

En el caso de que el acceso no sea presencial, **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, utilizará siempre un medio por el cual pueda demostrar que facilitó el ejercicio de acceso del interesado. (Correo Certificado, Burofax...).

**SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** resolverá sobre la solicitud de acceso en el plazo máximo de un mes, a contar desde la recepción de la misma.

En el caso de que no disponga de datos personales de ese titular comunicará y resolverá la solicitud igualmente en el mismo plazo.

**SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** podrá denegar el acceso a los ficheros cuando:

1. el derecho se haya ejercitado en un intervalo inferior a doce meses y el interesado no acredite un interés legítimo al efecto.
2. cuando la solicitud la formule una persona distinta al afectado.
3. **Derecho a la Portabilidad**

El artículo 20 del RGPD regula el consentimiento de portabilidad de los datos del interesado, y establece una serie de casos por los cuales se puede realizar la portabilidad en cualquier momento y de qué manera:

1. Cuando el tratamiento de datos personales tenga por objeto la mercadotecnia directa, porque dicha mercadotecnia, debe de estar explícitamente detallada y al margen de cualquier otra información.
2. Cuando el tratamiento esté realizado por medios automatizados.
3. Si existe el caso, los datos pueden ser pasados de responsable a responsable, cuando sea técnicamente posibles.
4. Puede realizarse cualquier otro derecho o libertad, sin afectar negativamente a este derecho.

***Plazos***

Estos derechos se harán efectivos por el Responsable del tratamientodentro del plazo máximo de un mes siguiente a la recepción de la solicitud.

***Procedimiento***

Una vez recibida la solicitud del interesado por cualquier empleado que pertenezca al ámbito de **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, se lo comunicará al Responsable de Seguridad, quien se encargará responder a la solicitud antes de que se termine el plazo indicado.

1. **Derecho de Oposición**

El artículo 21 del RGPD regula el consentimiento de oposición del afectado, y establece una serie de casos por los cuales el interesado puede oponerse en cualquier momento:

1. Cuando el tratamiento de datos personales tenga por objeto la mercadotecnia directa. Porque dicha mercadotecnia, debe de estar explícitamente detallada y al margen de cualquier otra información.
2. Cuando los datos personales se traten con fines de investigación científica, histórica o con fines estadísticos de conformidad con el artículo 89, apartado 1.
3. En el contexto de servicios de la sociedad de la información.

***Plazos***

Estos derechos se harán efectivos por el Responsable del tratamientodentro del plazo máximo de un mes siguientes a la recepción de la solicitud.

***Procedimiento***

Una vez recibida la solicitud del interesado por cualquier empleado que pertenezca al ámbito de **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, se lo comunicará al Responsable de Seguridad, quien se encargará de responder a la solicitud antes de que se termine el plazo indicado.

# ***FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: .............................................................. Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................................................... Provincia................................. Comunidad Autónoma.................................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

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

***FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: .............................................................. Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de rectificación: C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................................................... Provincia................................. Comunidad Autónoma.................................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico…………………………………., por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD),

**SOLICITA,**

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que se realice en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Datos sobre los que solicito el derecho de rectificación:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

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

Firmado:

***FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo A)***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: .............................................................. Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición: C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................................................... Provincia................................. Comunidad Autónoma.................................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico…………………………………., por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD),

**SOLICITA,**

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

* El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
* El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
* El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales

…………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………..…...

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

Firmado:

***FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo B)***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: .............................................................. Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición: C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................................................... Provincia................................. Comunidad Autónoma.................................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico…………………………………., por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD),

**SOLICITA,**

La oposición al tratamiento de mis datos personales con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

Firmado:

# ***FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESION***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: ................................................................................................... Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión: C/Plaza ..................................................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................... Provincia ................................. Comunidad Autónoma ..............................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico………………….., por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA,**

Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

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

Firmado:

# ***FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: ............................................................................... Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de limitación del tratamiento: C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................... Provincia ................................. Comunidad Autónoma ..............................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico…………………, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA,**

Que se limite el tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración:

* Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.
* Que el responsable ya no necesita mis datos personales para los fines para los cuales fueron recabados, pero los necesito para la formulación, ejercicio o defensa de mis reclamaciones.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes, y que se comunique esta limitación a cada uno de los destinatarios que ese responsable del tratamiento haya comunicado mis datos personales.

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

Firmado:

# ***FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHO DE PORTABILIDAD DE LOS DATOS***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: ............................................................................... Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho a la portabilidad de los datos: C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................... Provincia ................................. Comunidad Autónoma ..............................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico…………………, por medio del presente escrito ejerce el derecho a la portabilidad de los datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA,**

Que se le faciliten en el plazo de un mes sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsable………………………………………………………… (especifíquese nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible.

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

Firmado:

# ***FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO A NO SER OBJETO DE DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS***

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: ............................................................................... Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas C/Plaza ....................................................................... nº ........... C.P. .................. Localidad ..................................... Provincia ................................. Comunidad Autónoma ..............................

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., del que acompaña copia, con correo electrónico…………………, por medio del presente escrito ejerce el derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas previsto en el artículo 22 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA**,

No ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que me produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente de modo similar, en particular en los siguientes aspectos:

Que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar mis derechos y libertades, así como mis intereses legítimos, el derecho a la intervención humana y que pueda exponer mi punto de vista e impugnar la decisión, todo ello en el supuesto de que el tratamiento de mis datos personales se fundamente en la celebración o ejecución de un contrato, o bien en mi consentimiento explícito.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

Firmado:

# ***MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS***

* ***ACCESO***

Valencia, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(nombre y apellidos)

(dirección y población)

Apreciado/a Sr./a

Por la presente, y en virtud de la solicitud que Usted nos remitió en fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, relativa al ejercicio de su derecho de acceso en virtud de lo establecido en el artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), tenemos el agrado de comunicarle:

* 1.- Adjuntamos copia de sus datos tratados en esta entidad e indicamos finalidad del tratamiento y categoría de los datos tratados.
* 2.- Destinatarios a quien se le ha comunicado los datos personales tratados (en su caso).
* 3.- Plazos previstos de conservación de sus datos
* 4.- Garantías adecuadas relativas a la transferencia de sus datos a un tercer país o a una organización internacional (en su caso).
* 5.- La no existencia de decisiones automatizadas
* 6.- No se han obtenido sus datos desde otro origen
* 7.- Le informamos de la existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento, así como el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de Control
* 8.- Que **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** ha tenido acceso únicamente a sus datos para ofrecerle el servicio de este centro.
* 9.- Que sus datos no han sido comunicados ni cedidos a terceros.

Dando cumplimiento al deber establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se da por ejercitado el derecho de acceso solicitado por usted, quedando a su disposición para cualquier duda que tenga al respecto.

Reciba un cordial saludo.

Firmado:

# ***MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS***

* ***SUPRESIÓN O RECTIFICACIÓN***

Valencia, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(nombre y apellidos)

(dirección y población)

Apreciado/a Sr./a

Por la presente, y en virtud de la solicitud que Usted nos remitió en fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, relativa al ejercicio de su derecho de rectificación en virtud de lo establecido en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), tenemos el agrado de comunicarle: tenemos el agrado de comunicarle:

1.- Que **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** ha procedido a rectificar los datos relativos a su persona de los que disponía, conforme a su petición.

2.- Le informamos de la existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento, así como el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de Control

Dando cumplimiento al deber establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se da por ejercitado el derecho de rectificación solicitado por usted, quedando a su disposición para cualquier duda que tenga al respecto.

Reciba un cordial saludo.

Firmado:

# ***MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS***

* ***LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO***

Valencia, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(nombre y apellidos)

(dirección y población)

Apreciado/a Sr./a

Por la presente, y en virtud de la solicitud que Usted nos remitió en fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, relativa al ejercicio de su derecho de limitación del tratamiento en virtud de lo establecido en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), tenemos el agrado de comunicarle:

1.- Que en virtud de lo establecido en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** ha procedido a bloquear sus datos personales, conservándose a disposición de las Administraciones públicas, Jueces y Tribunales y durante los plazos previstos en las disposiciones aplicables.

Dando cumplimiento al deber establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se da por ejercitado el derecho de limitación del tratamiento solicitado por usted, quedando a su disposición para cualquier duda que tenga al respecto.

Reciba un cordial saludo.

Firmado:

# ***MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS***

* ***Portabilidad***

Valencia, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(nombre y apellidos)

(dirección y población)

Apreciado/a Sr./a

Por la presente, y en virtud de la solicitud que Usted nos remitió en fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, relativa al ejercicio de su derecho de portabilidad en virtud de lo establecido en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), tenemos el agrado de comunicarle:

1.- Que en virtud de lo establecido en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, ha procedido a realizar la portabilidad de los datos relativos a su persona de los que disponía, conforme a su petición.

Dando cumplimiento al deber establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se da por ejercitado el derecho de portabilidad solicitado por usted, quedando a su disposición para cualquier duda que tenga al respecto.

Reciba un cordial saludo.

Firmado:

# ***MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS***

* ***OPOSICIÓN***

Valencia, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(nombre y apellidos)

(dirección y población)

Apreciado/a Sr./a

Por la presente, y en virtud de la solicitud que Usted nos remitió en fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, relativa al ejercicio de su derecho de oposición en virtud de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), , tenemos el agrado de comunicarle:

1.- Que **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE),** ha cesado en el tratamiento de sus datos conforme a la petición.

Dando cumplimiento al deber establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se da por ejercitado el derecho de oposición solicitado por usted, quedando a su disposición para cualquier duda que tenga al respecto.

Reciba un cordial saludo.

Firmado:

# ***MODELO CARTA CONTESTACIÓN AL DERECHO DE LOS AFECTADOS***

* ***A NO SER OBJETO DE DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS***

Valencia, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(nombre y apellidos)

(dirección y población)

Apreciado/a Sr./a

Por la presente, y en virtud de la solicitud que Usted nos remitió en fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, relativa al ejercicio del derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), tenemos el agrado de comunicarle:

1.- Que **SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA S.A. (SGISE)**, le informa que sus datos no han sido objeto de toma de decisiones basadas únicamente en un tratamiento automatizado, ni elaboración de perfiles que puedan producir efectos jurídicos sobre su persona.

2.- Le informamos de la existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme a dicho tratamiento, así como el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de Control

Dando cumplimiento al deber establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se da por ejercitado el derecho de oposición solicitado por usted, quedando a su disposición para cualquier duda que tenga al respecto.

Reciba un cordial saludo.

Firmado: