

**DOCUMENTO DE SEGURIDAD
EJERCICIO DE DERECHOS
FUNDACIÓN FABRE**

3.3. Formularios

3.3.1. Formulario para el Ejercicio del Derecho de Acceso

<u>EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO¹</u>
<u>DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO²</u>
Nombre:
Dirección de la Oficina de Acceso: C/
..... n° C.P Localidad:
Provincia:
<u>DATOS DEL INTERESADO</u>
D/D ^a, mayor de edad, con domicilio en C/, Localidad, Provincia, C.P con D.N.I, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con los artículos 15 de la Ley Orgánica 15/1999 y 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007.
<u>SOLICITA</u>
1.- Que se le facilite gratuitamente el 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. Si transcurrido dicho plazo no recibe respuesta, el interesado podrá interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley Orgánica 15/1999.
2.- Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos de base que sobre mi persona están incluidos en sus ficheros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.
En.....a.....de.....de 20....
Firma.....
<small>1. Este derecho se ejerce ante el responsable del fichero (Organismo Público o entidad privada) que es quien dispone de los datos. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales. 2. Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.</small>

**DOCUMENTO DE SEGURIDAD
EJERCICIO DE DERECHOS
FUNDACIÓN FABRE**

3.3.2 Formulario para el Ejercicio del Derecho de Rectificación

<p><u>EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN¹</u></p>
<p><u>DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO²</u></p> <p>Nombre: Dirección de la Oficina de Acceso: C/ n° C.P Localidad: Provincia:</p>
<p><u>DATOS DEL INTERESADO</u></p> <p>D/D^a , mayor de edad, con domicilio en C/ n° Localidad Provincia C.P con D.N.I , del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con los artículos 16 de la Ley Orgánica 15/1999 y 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007.</p>
<p><u>SOLICITA</u></p> <p>1.- Que se proceda gratuitamente en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud a la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.</p> <p>2.- Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos. Si transcurrido dicho plazo no recibe respuesta, el interesado podrá interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley Orgánica 15/1999.</p> <p>3.- Que si los datos rectificadados hubieran sido cedidos previamente, el responsable del fichero comunicará la rectificación efectuada al cesionario, en idéntico plazo, para que éste proceda, asimismo, a rectificar los datos.</p> <p>En.....a.....de.....de 20....</p> <p>Firma.....</p>
<p>1. Consiste en la petición dirigida al responsable del fichero con la finalidad de modificar los datos del interesado que resulten ser inexactos o incompletos. 2. Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.</p>

**DOCUMENTO DE SEGURIDAD
EJERCICIO DE DERECHOS
FUNDACIÓN FABRE**

3.3.3. Formulario para el Ejercicio del Derecho de Cancelación

<u>EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN¹</u>
<u>DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO²</u>
Nombre:
Dirección de la Oficina de Acceso: C/ n° C.P. Localidad:
Provincia:
<u>DATOS DEL INTERESADO</u>
D/D ^a, mayor de edad, con domicilio en C/ n°, Localidad Provincia C.P. con D.N.I., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con los artículos 16 de la Ley Orgánica 15/1999 y 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007.
<u>SOLICITA</u>
1.- Que se proceda gratuitamente en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud a la cancelación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.
2.- Los datos que hay que cancelar se enumeran en la hoja anexa, aportando a tal efecto la documentación que lo justifica, si procede. Si transcurrido dicho plazo no recibe respuesta, el interesado podrá interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley Orgánica 15/1999.
3.- Que si los datos cancelados hubieran sido cedidos previamente, el responsable del fichero comunicará la cancelación efectuada al cesionario, en idéntico plazo, para que éste proceda, asimismo, a cancelar los datos.
En.....a.....de.....de 20....
Firma.....
<small>1. Consiste en la petición dirigida al responsable del fichero con la finalidad de que éste suprima los datos que resulten ser inadecuados o excesivos, sin perjuicio del deber de bloqueo conforme al Real Decreto 1720/2007. 2. Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.</small>

**DOCUMENTO DE SEGURIDAD
EJERCICIO DE DERECHOS
FUNDACIÓN FABRE**

3.3.4. Formulario para el Ejercicio del Derecho de Oposición

<u>EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN¹</u>
<u>DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO²</u>
Nombre:
Dirección de la Oficina de Acceso: C/ n° C.P Localidad:
Provincia:
<u>DATOS DEL INTERESADO</u>
D/D ^a, mayor de edad, con domicilio en C/ n°, Localidad Provincia C.P con D.N.I , del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con los artículos 6.4, 17 y 30.4 de la Ley Orgánica 15/1999 y 34, 35 y 36 del Real Decreto 1720/2007.
<u>EXPONE</u> (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)
.....
<u>SOLICITO,</u>
Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.
En.....a.....de.....de 20....
Firma.....
<small>1. Consiste en la petición dirigida al responsable del fichero con la finalidad de que no se lleve a cabo el tratamiento de datos de carácter personal del afectado o se cese en el tratamiento de los mismos. 2. Si Vd. desconoce la dirección del responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099.</small>