

# EJERCICIO DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS

“DERECHO A NO SER OBJETO DE DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS”

(Artículo 22 Reglamento General de Protección de Datos)

## 1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
ESPAÑA	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número:	Portal:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (en caso de minoría de edad o incapacidad del solicitante)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
ESPAÑA	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número:	Portal:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 3. DATOS DEL TRATAMIENTO Y DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Formulamos solicitud a Residencias Familiares para Mayores S.L. en los términos siguientes: (si tiene dudas puede consultar con el Delegado de Protección de Datos [dpo@seniorsresidencias.es](mailto:dpo@seniorsresidencias.es))

Actividad de tratamiento:

  

Área /Departamento: (\*)

  

Dirección

  

Trámite o actuación relacionada con la solicitud:

#### 4. TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Señale con una X el tipo de actuación que quiere realizar:

**A no ser objeto de decisiones individuales automatizadas:**

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.

Siempre que se fundamente en la celebración de un contrato o ejecución, o bien en el consentimiento explícito, habrá que tener en cuenta:

A) Que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar mis derechos y libertades, así como mis intereses legítimos.

B) El derecho a la intervención humana y que pueda exponer mi punto de vista e impugnar la decisión.

Puede ampliar los fundamentos de su petición a continuación:

#### 5. TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Del afectado:

DNI del interesado, pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente (sólo en caso de tramitación presencial)

Situaciones de incapacidad o minoría de edad: los derechos podrán ejercitarse por su representante legal, siendo necesario acreditar tal condición (sólo en caso de tramitación presencial)

Representante voluntario: deberá aportar su DNI o documento equivalente y la representación conferida por el afectado o interesado (sólo en caso de tramitación presencial)

Documentación justificativa del derecho que se ejerza en cada caso.

**Responsable: Residencias Familiares para Mayores S.L., Urb. Alicate Playa, s/n, Marbella, Málaga, C.P. 29.604, tlf. 902.309.030**

**Finalidad: Atender las solicitudes de las personas en el ejercicio de los derechos que establece el Reglamento General de Protección de Datos**

**No están previstas las cesiones de datos salvo obligación legal ni la transferencia de internacional de datos**

**Tratamos sus datos en virtud de su consentimiento y para el cumplimiento de obligaciones legales**

[www.seniorsresidencias.es](http://www.seniorsresidencias.es)

He sido informado de que en caso de no obtener satisfacción en el ejercicio de mis derechos, puedo acudir a la mediación del Delegado de Protección de datos o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos sita en: Calle Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid, [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

#### FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

## INSTRUCCIONES

- 1.- Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actue a través de representación legal o voluntaria, deberá aportarse, además, D.N.I. y documento acreditativo de la representación del representante.
- 2.- Este modelo se utilizará por el afectado cuando no desee ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado.
- 3.- Le pondremos en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos, para que pueda ayudarle en la tramitación de la presente petición y mediar en la correcta resolución de la misma.
- 4.- Debera dirigirse directamente al Area o Departamento del que presume o tiene la certeza de que posee sus datos.
- 5.- La solicitud debera ser atendida en el plazo de un mes.

Puede ampliar la información en nuestra web: [www.seniorsresidencias.es](http://www.seniorsresidencias.es) o en el email: [dpo@seniorsresidencias.es](mailto:dpo@seniorsresidencias.es)