

**FORMULARIOS EJERCICIO DE  
DERECHOS EN PROTECCIÓN DE  
DATOS**

**AYUNTAMIENTO DE  
SANTA LUCIA**

# MODELOS DE SOLICITUD EJERCICIOS DE DERECHOS

Se acompañan en el presente Procedimiento los modelos de solicitud de ejercicio que ponemos a su disposición.

Le rogamos que, si no actúa por medio de representante, deje en blanco los campos dedicados al mismo.

Deberá adjuntar fotocopia del DNI u otro documento acreditativo del solicitante y, en su caso, también el del representante.

Informarle que también puede utilizar los modelos facilitados por la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD): <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>

Para obtener más información sobre sus derechos en materia de Protección de Datos puede acudir a la página web de la AEPD: [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

## DERECHO DE ACCESO

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y conforme a lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, en consecuencia,

### SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus datos en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud. Dicho plazo podrá ser prorrogado por parte AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA de otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes.

Que se me remita por correo postal la información, a menos que manifieste que se me facilite de otro modo.

Solicito que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, confirmación de sobre si se están tratando o no por parte de AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA datos que le conciernen y, en tal caso, que se le facilite la siguiente información:

- Las finalidades del tratamiento;
- Las categorías de datos personales de que se trate;
- Los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron o serán comunicados los datos personales;
- El plazo previsto de conservación de los datos personales o, de no ser posible, los criterios utilizados para determinar este plazo;
- La existencia del derecho a solicitar a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA la rectificación o supresión de datos personales o la limitación del tratamiento de datos personales relativos a su persona, así como a oponerse a dicho tratamiento;
- El derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos;
- Cuando los datos personales no se hayan obtenido de su persona, cualquier información disponible sobre su origen;

- Si en el tratamiento de mis datos existe una toma de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles; en dicho caso, solicito información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y las consecuencias previstas de dicho tratamiento para mi persona.
- Si los datos personales fueran transferidos a un tercer país o a una organización internacional, solicita que AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA le informe de las garantías adecuadas relativas a la transferencia internacional de los datos.

Que en caso de que AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA acuerde que no procede dar curso a la solicitud presentada, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de acceso, consiste en la petición de información sobre los datos de carácter personal tratados por AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA. Este derecho se ejerce ante el Responsable del Tratamiento que es quien dispone de los datos. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## RECTIFICACIÓN DE LOS DATOS

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación sobre los datos anexos, aportando los correspondientes justificantes, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y conforme al artículo 14 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales indicados en el documento adjunto (Anexo I) sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se le notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que si los datos rectificadas hubieran sido comunicados previamente, se notifique al Cesionario de los datos la rectificación 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.

Que en caso de que el Responsable del Tratamiento acuerde, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las rectificaciones propuestas, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_

### ANEXO I

De acuerdo con la solicitud de ejercicio del derecho de rectificación de los datos, procedo a relacionar los datos que se encuentran incorrectos o desactualizados, facilitando el dato correcto y que responde a mi situación actual con veracidad, así como copia del documento que acredite la desactualización del dato que obra en los tratamientos de datos de carácter personal referentes a mi persona que son realizados por el Responsable del Fichero.

<b>DATOS A RECTIFICAR</b>
---------------------------

	DATO INCORRECTO	DATO CORRECTO	DOCUMENTO ACREDITATIVO

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de rectificación, consiste en la petición dirigida al Responsable del Tratamiento con el fin de que los datos personales respondan con veracidad a la situación actual del afectado. Deberán especificarse los datos que se solicita sean rectificadas. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## DERECHO DE SUPRESIÓN DE LOS DATOS

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y con el artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales indicados en el documento adjunto (Anexo I) sobre los cuales se ejercita el derecho de supresión en base a la siguiente causa:

- Los datos personales ya no son necesarios en relación a los fines para los que fueron recogidos.
- Retiro el consentimiento en que se basa el tratamiento de mis datos personales.
- Los datos deben suprimirse en base a una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (indicar ley o norma aplicable):  
\_\_\_\_\_.

Me opongo al tratamiento de mis datos personales que se realice en base a cualquier interés legítimo del responsable del tratamiento.

Mis datos personales han sido tratados ilícitamente y solicito su supresión.

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Que se realice en el plazo máximo 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 si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al Cesionario de los datos la supresión practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el ejercicio de mis derechos.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede suprimir total o parcialmente los datos sobre los cuales se ha ejercitado el derecho, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_





## DERECHO AL OLVIDO

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho al olvido de mis datos personales, de conformidad con lo previsto en el artículo 17.2 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y con el artículo 93 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de cualquier dato personal referente a mi persona que se localice en la dirección url [http://www.\\_\\_\\_\\_\\_](http://www._____) y cualquier etiqueta que permita la indexación de los mismos por cualquier motor de búsqueda de Internet.

Que concretamente solicito la supresión de cualquier referencia a mi persona y a mis datos personales que se encuentra localizable en:

PÁGINA WEB	CONTENIDO A SUPRIMIR

Que se realice en el plazo máximo 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 si los datos sobre los que ejercito el derecho al olvido hubieran sido comunicados previamente a otra entidad o se encontrasen activos enlaces dirigidos hacia o desde las páginas web anteriormente referenciadas, se notifique al cesionario la supresión practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete mi derecho al olvido.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede suprimir total o parcialmente los datos sobre los cuales se ha ejercitado el derecho al olvido, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_

Toda persona tiene derecho a que los motores de búsqueda en Internet eliminen de las listas de resultados que se obtuvieran tras una búsqueda efectuada a partir de su nombre los enlaces publicados que contuvieran información relativa a esa persona cuando fuesen inadecuados, inexactos, no pertinentes, no actualizados o hubieren devenido como tales tras el transcurso del tiempo, teniendo en cuenta los fines para los que se recogieron o trataron, el tiempo transcurrido y la naturaleza e interés público de la información.

Este derecho al olvido puede solicitarse igualmente sobre los datos facilitados en servicios en redes sociales y servicios de la sociedad de la información equiparables. En caso de solicitar una supresión parcial de los datos, especificar a qué datos se hace referencia.

Este derecho puede ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y por el artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a acordar la limitación de los datos personales indicados en el documento adjunto (Anexo I) sobre los cuales se ejercita el derecho, por los siguientes motivos:

- He impugnado la exactitud de los datos personales y deseo que los datos sean bloqueados hasta que el Responsable del Tratamiento verifique la exactitud de los datos.
- El tratamiento es ilícito y me opongo a la supresión de datos personales solicitando la limitación de su uso.
- Solicito que no se proceda a la supresión de mis datos, dado que quiero que se mantengan para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
- Me he opuesto al tratamiento a través del derecho de oposición, y mientras se determina si prevalece el interés legítimo del tratamiento del Responsable del Tratamiento o prevalen los derechos del interesado, solicito la limitación del tratamiento.

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

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada.

Que si los datos limitados hubieran sido comunicados previamente se notifique al Cesionario de los datos, la limitación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las limitaciones oportunas para que se respete el ejercicio de mis derechos.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede practicar total o parcialmente las limitaciones propuestas, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de limitación del tratamiento, consiste en la petición de limitación de un dato que resulte innecesario o no pertinente para la finalidad con la que fue recabado. En caso de solicitar una limitación parcial de los datos, especificar a qué datos se hace referencia. El dato será bloqueado, es decir, será identificado y reservado con el fin de impedir su tratamiento. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## ANEXO I



## PORTABILIDAD DE LOS DATOS

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad de sus datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y del artículo 17 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y a recibir en su dirección postal o en la dirección electrónica que indique a continuación un archivo que los contenga, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Email: \_\_\_\_\_

Que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita del resultado de la portabilidad practicada.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede practicar la portabilidad propuesta, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de portabilidad consiste en el derecho de recibir en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica los datos personales del interesado, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento sin que lo impida el responsable al que se los hubiera facilitado. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## PORTABILIDAD A OTRA ENTIDAD

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad de sus datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y del artículo 17 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y a recibir en su dirección postal o en la dirección electrónica que indique a continuación un archivo que los contenga, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Que se proceda a la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y a recibir/transmitir a la entidad abajo referenciada los mismos en un archivo, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Entidad a la que se debe portar los datos:

Razón social: \_\_\_\_\_

C.I.F: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

En relación a la información y datos que van a ser objeto de este derecho, los datos a portar serán únicamente los siguientes:

- a) Los datos facilitados de forma activa y consciente por el interesado.
- b) Los datos observados facilitados por el interesado en virtud del uso del servicio o dispositivo.

Que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita del resultado de la portabilidad practicada.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede practicar la portabilidad propuesta, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción



de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de portabilidad consiste en el derecho de recibir en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica los datos personales del interesado, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento sin que lo impida el responsable al que se los hubiera facilitado. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado u otro documento acreditativo de identidad, habrá de aportarse DNI u otro documento acreditativo de identidad del representante y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## DERECHO DE OPOSICIÓN

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto el artículo 21 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 (en adelante, "RGPD") y del artículo 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

### SOLICITA

Que, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, se cese en el tratamiento o la oposición que se lleve el mismo en base al siguiente/s motivo/s (marcar con una x):

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 se 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 lo que le corresponde al responsable del tratamiento acreditar por 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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Me opongo al tratamiento de mis datos que son utilizados con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona. (no debe acreditar motivos para solicitar la oposición para dichos fines, bastando marcar esta casilla).

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede practicar total o parcialmente las oposiciones propuestas, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de oposición, consiste en la petición de que tratamiento(s) de datos personales específicos termine(n) por un determinado Responsable. Este derecho se ejerce ante el Responsable del Tratamiento que es quien dispone de los datos. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

## DECISIONES AUTOMATIZADAS DE DATOS

### IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA
- **CIF:** P3502300A
- **Domicilio social:** Avda. de las Tirajanas nº 151; Vecindario. 35110 LAS PALMAS
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** DPO@santaluciagc.com

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto el artículo 22 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 (en adelante, "RGPD") y conforme a la normativa española de protección de datos vigente, en consecuencia,

### SOLICITA

Que, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, se le facilite la información que se indica a continuación, en relación al tratamiento de sus datos personales efectuado a través de tratamientos de datos basados únicamente en decisiones individuales automatizadas realizadas por el Responsable del tratamiento:

- Información significativa sobre la lógica aplicada.
- Importancia y las consecuencias derivadas del tratamiento realizado únicamente a través de decisiones individuales automatizadas.
- Intervención de humana en el tratamiento de datos realizado.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede dar respuesta a la información solicitada, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

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

Firmado

\_\_\_\_\_

El derecho de oposición a decisiones individuales automatizadas, consiste en la petición a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado que produzca efectos jurídicos en el afectado o le afecte significativamente de un modo similar. Este derecho se ejerce ante el Responsable del Tratamiento que es quien dispone de los datos. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.