



EXERCICI DEL DRET DE PORTABILITAT

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

Responsable del Tractament:.....
Adreça de l'Oficina d'Accés:

DADES DEL SOL·LICITANT

Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili al carrer _____ núm. _____, Localitat _____ Província _____ C.P. _____ amb DNI. _____, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, manifesta el seu desig d'exercir el seu dret de portabilitat sobre les dades, de conformitat amb l'article 20 del RGPD.

¹DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

En / Na _____, major d'edat, amb domicili a _____ n.º _____, pis _____, Localitat _____ Província _____ CP _____ amb DNI _____, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita mitjançant documentació pertinent².

DADES DEL REPRESENTANT VOLUNTARI

En / Na _____, major d'edat, amb domicili a _____ n.º _____, pis _____, Localitat _____ Província _____ CP _____ amb DNI _____, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita mitjançant documentació pertinent.³

D'acord amb el que estableix l'article 20 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), sol·licito⁴:

¹En el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat / minoria d'edat.

² Resolució judicial o certificat del registre civil (per incapacitats) o llibre de família o certificat del registre civil (per menors)

³ Escripura d'apoderament o autorització signada pel representat junt amb còpia del seu DNI.

⁴ Aquest dret només es pot exercir quan concorrin els següents supòsits:

- El tractament es basa en el consentiment de la persona afectada o quan el tractament sigui necessari per executar un contracte en el qual l'interessat és part o bé per aplicar mesures precontractuals a petició seva (no s'aplica quan la base jurídica sigui una altra).
- El tractament s'efectua a través de mitjans electrònics (no s'aplica als tractaments no automatitzats o manuals).



Marqueu l'opció que correspongui:

- Rebre les meves dades personals que us he facilitat (incloses les que es derivin de la activitat), en un format estructurat, d'ús comú i de lectura mecànica.
- En cas que sigui tècnicament possible, la transmissió en un format estructurat, d'ús comú i de lectura mecànica, de les meves dades personals que us he facilitat, incloses les derivades de la meva pròpia activitat, directament a (*identifiqueu aquí el responsable del tractament, senyalant les seves dades identificatives, al qual es volen transmetre les dades*).

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la seva recepció, per la qual cosa demano que m'informeu si s'atén la meva sol·licitud o bé el motiu pel qual la portabilitat no es considera procedent. Si considereu que aquest termini s'ha d'ampliar, també us sol·licito que m'informeu sobre els motius de la dilació i les actuacions realitzades per respondre la meva sol·licitud. En aquest mateix termini heu de contestar la meva sol·licitud, encara que no tracteu les meves dades personals.

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del que estableix el RGPD, se l'informa que la finalitat del tractament a la que es destinaran les dades personals incloses en el present formulari serà l'administrativa, per tal de donar curs a la seva sol·licitud i únicament es tractaran pels serveis administratius de la nostra entitat i els serveis connexos interns que puguin veure's implicats arrel de la sol·licitud.

Les dades proporcionades, especialment la present sol·licitud, seran conservades prenent en consideració els terminis de prescripcions de les infraccions molt greus tipificades en la normativa de protecció de dades i atenint-nos a les màximes garanties.

Vostè és el responsable de la veracitat i correcció de les dades que ens lliura i té la facultat d'exercir els drets accés, rectificació, supressió, limitació al tractament, portabilitat i d'oposició de les seves dades d'acord allò que disposa la normativa en matèria de protecció de dades. Per a exercir-los, haurà de dirigir-se per escrit a **Fundació Pere Mata Terres de L'Ebre, Fundació Privada, C/ Amèrica, 15 43870-Amposta** o be per correu electrònic uacterresdelebre@peremata.com adjuntant una fotocòpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent.

Així mateix, se l'informa del seu dret a retirar el consentiment prestat amb la signatura del present document en qualsevol moment, sense que aquest afecti a la licitud del tractament realitzat prèviament a la seva retirada. Per altra banda, si no està d'acord amb el tractament realitzat per l'Entitat o considera infringits els seus drets podrà presentar una reclamació en tot moment davant ⁵*l'Agència Espanyola de Protecció de dades/Autoritat Catalana de Protecció de Dades*.

⁵ Segons cada cas en concret.



Fundació **Pere Mata**
Terres de l'Ebre

C/ Amèrica, 15 43870 - Amposta

TEL. 977 70 59 70 FAX 977 70 57 19

www.fpfterresdelebre.com

fpfte@peremata.com

A....., a..... de..... de 20.....

GRUP PERE MATA

Entitat adherida al : 
CODITIPUS
LAUNO
Associació d'Entitats Sanitàries i Socials