

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DEL INTERESADO EN RELACIÓN CON LA
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES – [enviar a web.HR-Spain@ilpea.com](mailto:web.HR-Spain@ilpea.com)**

(Artículos 15-22 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679) (en adelante, "RGPD")

El/la abajo firmante nacido/a en el
....., solicita por la presente ejercer los siguientes derechos conforme a los
artículos 15-22 del RGPD:

1. Acceso a los datos personales

(Artículo 15 del RGPD)

El/la abajo firmante [marque únicamente las casillas aplicables]:

☐ solicita confirmación de si sus datos personales están siendo tratados o no;

☐ en tal caso, solicita acceso a dichos datos, una copia de los mismos y toda la información prevista en los puntos (a) a (h) del artículo 15, apartado 1, del Reglamento (UE) 2016/679, y en particular:

- los fines del tratamiento;
- las categorías de datos personales tratados;
- los destinatarios o categorías de destinatarios a quienes se han comunicado o se comunicarán los datos personales, en particular destinatarios en terceros países u organizaciones internacionales;
- el plazo previsto de conservación de los datos personales o, si no fuera posible, los criterios utilizados para determinar dicho plazo;
- el origen de los datos (es decir, la entidad o fuente específica de la que se obtuvieron los datos);
- la existencia de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, e información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y las consecuencias previstas de dicho tratamiento para el interesado.

2. Solicitud de actuación sobre los datos

(Artículos 16-18 del Reglamento (UE) 2016/679)

El/la abajo firmante solicita las siguientes actuaciones [marque las casillas aplicables]:

☐ Rectificación y/o actualización de los datos (Artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679);

☐ Supresión de los datos (Artículo 17, apartado 1, del Reglamento (UE) 2016/679), por los siguientes motivos (especifique):

a)

b)

c)

☐ En los casos previstos en el artículo 17, apartado 2, del Reglamento (UE) 2016/679, certificación de que el responsable del tratamiento ha informado a otros responsables del tratamiento de la solicitud del interesado de suprimir enlaces, copias o reproducciones de sus datos personales;

☐ Limitación del tratamiento (Artículo 18) por los siguientes motivos (marque la casilla correspondiente):

☐ Se impugna la exactitud de los datos personales;

☐ El tratamiento de los datos es ilícito;

☐ Los datos son necesarios para el interesado para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones legales;

☐ El interesado se ha opuesto al tratamiento de sus datos personales conforme al artículo 21, apartado 1, del Reglamento (UE) 2016/679.

Esta solicitud se refiere a [indique los datos personales, categorías de datos o tratamiento al que se refiere]:

3. Oposición al tratamiento

(Artículo 21, apartado 1, del Reglamento (UE) 2016/679)

☐ El/la abajo firmante se opone al tratamiento de sus datos personales conforme al artículo 6, apartado 1, letra e) o f), por los siguientes motivos relacionados con su situación particular (especifique):

4. Oposición al tratamiento con fines de marketing directo

(Artículo 21, apartado 2, del Reglamento (UE) 2016/679)

☐ El/la abajo firmante se opone al tratamiento de sus datos con fines de envío de material publicitario o de venta directa, o para la realización de estudios de mercado o comunicaciones comerciales.

El/la abajo firmante:

☐ Solicita ser informado/a, conforme al artículo 12, apartado 4, del Reglamento (UE) 2016/679, a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de la presente solicitud, de cualquier motivo que impida al responsable del tratamiento facilitar la información o llevar a cabo las actuaciones solicitadas.

☐ Solicita, en particular, ser informado/a de la existencia de cualquier condición que impida al responsable del tratamiento identificarle como interesado/a, conforme al artículo 11, apartado 2, del Reglamento (UE) 2016/679.



Dirección de respuesta:

Calle/Localidad Ciudad/Provincia/Código Postal: _____

o Correo electrónico/Correo electrónico certificado: _____

Posibles aclaraciones

El/la abajo firmante especifica [facilite información adicional o adjunte documentos]:

(Lugar y fecha) _____

Firma _____

[Adjunte copia de su documento de identidad]