



## SOLICITUD DEL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN A LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL TRATADOS POR LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUESCA

### DATOS DEL SOLICITANTE<sup>1</sup>

Nombre y apellidos:	_____	NIF*:	_____
Nombre de vía**:	_____	Nº:	_____
	_____	Escalera:	_____
	_____	Planta:	_____
	_____	Letra:	_____
	_____	Puerta:	_____
CP:	_____	Localidad:	_____
	_____	Municipio:	_____
	_____	Provincia:	_____
Teléfono fijo <sup>2</sup> :	_____	Teléfono móvil <sup>2</sup> :	_____
	_____	Correo electrónico <sup>2</sup> :	_____

<sup>1</sup> Se trata de la solicitud de oposición al tratamiento de los datos personales incluidos en un fichero cuyo responsable es la Diputación Provincial de Huesca.

<sup>2</sup> Datos optativos que facilitan el contacto con el solicitante para la correcta atención de la solicitud.

(\*) Pasaporte, NIE

(\*\*) Se entiende a efectos de notificaciones

El solicitante por medio de la presente solicitud ejerce el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla la misma, y en consecuencia **SOLICITA** que sea atendido el ejercicio del derecho de oposición en los términos expuestos.

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL<sup>3</sup> (en el caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad o minoría de edad)

Nombre y apellidos:	_____	NIF*:	_____
Nombre de vía**:	_____	Nº:	_____
	_____	Escalera:	_____
	_____	Planta:	_____
	_____	Letra:	_____
	_____	Puerta:	_____
CP:	_____	Localidad:	_____
	_____	Municipio:	_____
	_____	Provincia:	_____
Teléfono fijo <sup>4</sup> :	_____	Teléfono móvil <sup>4</sup> :	_____
	_____	Correo electrónico <sup>4</sup> :	_____

<sup>3</sup> También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del documento acreditativo del solicitante, habrá de aportar documento acreditativo de la representación del tercero.

<sup>4</sup> Datos optativos que facilitan el contacto con el representante para la correcta atención de la solicitud.

(\*) Pasaporte, NIE

(\*\*) Se entiende a efectos de notificaciones

El representante legal, por medio del presente escrito, actúa en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita con el poder adjunto.

### RELACIÓN DE FICHEROS SOBRE LOS QUE SE EJERCITA EL DERECHO\*

NOMBRE DEL FICHERO	MANUAL	AUTOMATIZADO	MIXTO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) Si ejercita su derecho sobre más de 5 ficheros, deberá indicar relación de ficheros en documento adjunto siguiendo la misma estructura indicada en este apartado

Usted podrá consultar la relación de ficheros titularidad de la Diputación Provincial de Huesca consultando el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).



## MEDIO DE NOTIFICACIÓN

MEDIO DE COMUNICACIÓN	NOTIFICACIÓN SOLICITUD	NOTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
Correo postal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) Será necesario indicar la dirección del correo electrónico en el apartado del solicitante o del representante de la presente solicitud.

## DOCUMENTACIÓN IDENTIFICATIVA APORTADA

TIPO DE DOCUMENTO	NIF	NIE	PASAPORTE	OTRO DOCUMENTO*
Documento que acredite la identidad del solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Indicar: _____
Documento que acredite la identidad del representante legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Indicar: _____

(\*) Solo serán admitidos aquellos documentos acreditativos válidos en derecho.

## DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA OPOSICIÓN

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS

## OBSERVACIONES, MOTIVACIÓN O ESPECIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE OPOSICIÓN\*

--

(\*) Descripción de la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos y enumeración de los motivos por los que se opone a dichos tratamientos.

### FECHA

Huesca, a ____ de _____ de 201_
---------------------------------

### FIRMA

(Firma del autorizante)
-------------------------

### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación Provincial de Huesca, con la finalidad de tramitar y gestionar correctamente su solicitud de derecho de oposición de los datos de carácter personal tratados. Dicho fichero se encuentra inscrito en el Registro General de Protección de Datos.

Los datos serán tratados de manera confidencial y solo serán cedidos a otras entidades cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos.

Las personas interesadas podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la precitada Ley, mediante comunicación escrita dirigida al responsable del fichero: Diputación Provincial de Huesca – Porches de Galicia, 4 – 22002 HUESCA (Huesca).

## EJERCICIO DERECHOS ARCO

### 1. Datos del solicitante:

Deberá cumplimentar de forma obligatoria los campos "NIF/NIE" o "Pasaporte", "Apellidos" y "Nombre". Para recibir la comunicación de la información por correo, deben estar cumplimentados los datos de dirección. Si desea recibir la información por correo electrónico, debe cumplimentar su dirección de correo electrónico.

### 2. Datos del representante legal:

Deberá cumplimentar de forma obligatoria los campos "NIF/NIE" o "Pasaporte", "Apellidos" y "Nombre". El resto de campos son opcionales.

### 3. Relación de ficheros sobre los que se ejercita el derecho:

Deberá indicar el nombre del fichero, e identificar si es manual, informatizado o mixto. Si ejercita su derecho sobre más de 5 ficheros, deberá indicar relación de ficheros en documento adjunto siguiendo la misma estructura indicada en este apartado.

Esta información la puede obtener consultando el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de internet en: [www.agpd.es](http://www.agpd.es). La AEPD no dispone de la información contenida en el fichero, sino tan solo de los nombres de los ficheros, el responsable y la dirección del mismo.

### 4. Medio de notificación:

Indicar seleccionando con una "X" el tipo de medio a través del cual desea recibir la notificación e información sobre el derecho ejercitado. Para recibir notificaciones por correo electrónico o correo postal deberán cumplimentarse todos los datos que figuran en el apartado correspondiente (apartado 1 o 2).

### 5. Documentación requerida:

Es obligatorio aportar por parte del solicitante (y representante si hubiese) la documentación acreditativa necesaria marcando con una "x" el tipo de información aportada en cada caso.

### 6. Observaciones:

Este espacio se ofrece para que el solicitante pueda recoger aquella información que considere conveniente aportar en relación con su solicitud.

### 7. Requisitos del procedimiento para el que ejercita el derecho:

- El derecho de acceso no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 12 meses, salvo interés legítimo debidamente justificado.
- Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión de la solicitud, mediante sello de entrada en el registro de la Diputación Provincial de Huesca, o del resguardo del envío por correo certificado.
- El derecho ejercitado es gratuito.