

Modelo de ejercicio de derecho de acceso

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: GLOBAL HEALTH AND MEDICINE GROUP S.L. con CIF B86506839 cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Isaac Peral nº:42, Código Postal 28015, Provincia de Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a sus ficheros en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de un mes a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso. Asimismo, se solicita que dicha información comprenda, de modo legible e inteligible, de fácil acceso y con un lenguaje claro y sencillo: los datos que sobre mi persona están siendo tratados, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios, así como cualquier transferencia internacional de datos realizada, y la especificación de los concretos usos, categorías, destinatarios, plazos de conservación, origen de fuente de obtención de mis datos personales, existencia de decisiones individuales automatizadas (y por ende la existencia de elaboraciones de perfiles) así como la lógica aplicada para las mismas, así como las finalidades para los que se almacenaron.

En Madrid, a 20 de diciembre de 2019

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de rectificación

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: GLOBAL HEALTH AND MEDICINE GROUP S.L. con CIF B86506839 cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de rectificación: C/Isaac Peral nº:42, Código Postal 28015, Provincia de Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia.....
C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña
copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de rectificación, de conformidad
con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en
adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a la rectificación de los datos erróneos relativos a mi persona que se encuentran en el fichero indicado, de conformidad con el artículo 17 del RGPD.

Los datos que deben rectificarse se enumeran como anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.

En Madrid, a 20 de diciembre de 2019

Firma del interesado,

Modelo de ejercicio de derecho de supresión

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: GLOBAL HEALTH AND MEDICINE GROUP S.L. con CIF B86506839 cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión: C/Isaac Peral nº:42, Código Postal 28015, Provincia de Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia.....
C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña
copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad
con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en
adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente las supresiones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 17 del RGPD. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación 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.

En Madrid, a 20 de diciembre de 2019

Firma del interesado,

Derecho de oposición (artículo 21 y Considerando 69 y 70)

El interesado puede oponerse al envío de publicidad o a cualquier otro tratamiento diferente a la finalidad estricta para la que se recogen los datos.

1. GLOBAL HEALTH AND MEDICINE GROUP S.L. analizará la situación para comunicar la resolución al afectado **antes del plazo de treinta (30) días**, a contar desde la recepción de la solicitud, procediendo según el caso:
 - Si la resolución es **atender la solicitud**, se procederá a comunicar al afectado que sus datos no serán objeto del tratamiento especificado, bien con carácter general o bien para aquellos terceros que haya indicado en caso de oposición a la cesión de datos.
 - Si la resolución es **no atender la solicitud**, se informará al interesado de los motivos formales por los que no se atiende la misma, motivando también el motivo del plazo de dicha prórroga.
2. En su caso, el RESPONSABLE velará porque en las distintas aplicaciones disponibles en GLOBAL HEALTH AND MEDICINE GROUP S.L. se realicen las indicaciones necesarias para garantizar los derechos del afectado.
3. La comunicación de la resolución será realizada por el RESPONSABLE al afectado por correo certificado con acuse de recibo (en su caso por medios informáticos, si el interesado lo ejercitó por esas vías) en el plazo máximo de treinta (30) días desde la comunicación de ejercicio del derecho por parte del afectado.
4. El interesado podrá oponerse en cualquier momento a que datos personales que le conciernan sean objeto del tratamiento. El Responsable dejará de tratar los datos personales salvo que acredite motivos legítimos para el tratamiento que prevalezcan sobre los intereses, o para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
5. Cuando el tratamiento tenga por objeto la mercadotecnia directa, el interesado tendrá derecho a oponerse al tratamiento en cualquier momento (incluida la elaboración de perfiles). Por ello, cuando el interesado se oponga al tratamiento, los datos personales dejarán de ser tratados para dichos fines.
6. Cuando los datos personales se traten con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos, el interesado tendrá derecho por motivos relacionados con su situación particular a oponerse al tratamiento de datos personales que le conciernan.

Modelo de ejercicio del derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: GLOBAL HEALTH AND MEDICINE GROUP S.L. con CIF B86506839 cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas: C/Isaac Peral nº:42, Código Postal 28015, Provincia de Madrid.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitar las decisiones individuales automatizadas, de conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

EXPONGO.

Que se proceda a acordar la limitación de decisiones individuales automatizadas de los datos personales que sobre mi persona haya sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 22 del RGPD.

En Madrid, a 20 de diciembre de 2019

Firma del interesado,