

DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS

DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en C/
_____, n.º. _____, C.P. _____, Localidad _____,
Provincia _____, Comunidad Autónoma _____, correo
electrónico _____, con D.N.I. _____, **del que se acompaña
copia.**

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en C/
_____, n.º. _____, C.P. _____, Localidad _____,
Provincia _____, Comunidad Autónoma _____, correo
electrónico _____, con D.N.I. _____, **del que se acompaña
copia.**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
PUERTA DE HIERRO - MAJADAHONDA. C/ Joaquín Rodrigo, 2 – 28222 Majadahonda –
Madrid. C.I.F: G-83726968.

De conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679, **SOLICITO** al
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que las decisiones que se tomen sobre mis datos
personales, que puedan producir efectos sobre mi persona, no se basen en decisiones
exclusivamente automatizadas¹.

Que en caso de que se estime/desestime mi solicitud sobre el NO tratamiento de mis datos por
medio de decisiones exclusivamente automatizadas, tal decisión me sea comunicada por
_____ (recogida _____ presencial/medio
electrónico).

Información para el interesado:

El derecho a no estar sometido a decisiones exclusivamente automatizadas sobre sus datos
deberá ser atendido respetando la legislación vigente.

¹ En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que se le
puede denegar su derecho solicitado, así como que se le puede cobrar un canon razonable por los costes
administrativos incurridos.

En _____, a ____ de _____ de _____.

Fdo. _____

D/Dña. _____ (interesado/representante)

IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):

- Si es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.
- Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de la FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO - MAJADAHONDA y ello, con la finalidad de atender su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o venga exigido por la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada, o que resulte incompatible con la misma. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito en la siguiente dirección: c/ Joaquín Rodrigo, 2 – 28222 Majadahonda – Madrid. No obstante, si así lo desea, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: dpd@idiphim.org. Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en: <http://investigacionpuertadehierro.com/politica-de-privacidad-y-proteccion-de-datos/>