 <p>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</p>	<h2>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</h2>	Versió:1 Pàgina 1 de 4 Data:14/03/2017
<h3>Exercici del dret d'accés, rectificació i cancel·lació</h3>		

EXERCICI DEL DRET D'ACCÉS

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

Autoritat competent: COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA A.I.E.
Adreça de l'Oficina d'Accés: C/ CATALUNYA núm. S/N
C.P. 08130 **Localitat:** SANTA PERPÈTUA DE MOGODA
Província: BARCELONA.

DADES DEL SOL-LICITANT


Sr./Sra.

_____,
 major d' edat, amb domicili al carrer _____
 núm. _____, Localitat _____
 Província _____ C.P. _____ amb DNI
 _____, del qual acompanya fotocòpia, per mitjà del present
 escrit, manifesta el seu desig d'exercir el seu dret d'accés, de
 conformitat amb els articles 15 de la Llei Orgànica 15/1999, i els articles
 12 i 13 del Reial Decret 1332/94.

SOL-LICITA

1. Que se li faciliti gratuïtament l'accés als seus fitxers en el termini màxim d'un mes a comptar des de la recepció d'aquesta sol·licitud, entenent que si transcorre aquest termini sense que de manera expressa es contesti a la mencionada petició d'accés, s'entendrà denegada. En aquest cas s'interposarà l'oportuna reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per a iniciar el procediment de tutela de drets, en virtut de l'article 18 de la Llei orgànica.
2. Que si la sol·licitud del dret d'accés fos estimada, se'm remeti per correu la comunicació favorable a l'adreça a dalt indicada a fi que pugui exercir l'accés en el termini de 10 dies, indicant alhora les diferents maneres en què podré exercir el meu dret.
3. Que aquestes maneres en què podré exercir l'accés comprenguin de manera llegible i intel·ligible les dades de base que sobre la meua persona estan incloses en els seus fitxers, i els resultats de qualsevol elaboració, procés o tractament, així com l'origen de les dades, els cessionaris i l'especificació concreta dels usos i finalitats per als que es van emmagatzemar.

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

 <p>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</p>	<h1>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</h1>	Versió:1 Pàgina 2 de 4
<h2>Exercici del dret d'accés, rectificació i cancel·lació</h2>		Data:14/03/2017

EXERCICI DEL DRET DE RECTIFICACIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

Autoritat competent: COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA A.I.E.
Adreça de l'Oficina d'Accés: C/ CATALUNYA núm. S/N
C.P. 08130 **Localitat:** SANTA PERPÈTUA DE MOGODA
Província: BARCELONA.

DADES DEL SOL·LICITANT


Sr./Sra.

_____,
 major d'edat, amb domicili al carrer _____
 núm. _____, Localitat _____
 Província _____ C.P. _____ amb DNI.
 _____, del que s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present
 escrit manifesta el seu desig d'exercir el seu dret de rectificació, de
 conformitat amb els articles 16 de la Llei Orgànica 15/1999, i els articles
 15 i 16 del Reial Decret 1332/94.

SOL·LICITA

1. Que es procedeixi gratuïtament a l'efectiva correcció, en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud, de les dades inexactes relatives a la meva persona que es troben en els seus fitxers.
2. Les dades que cal rectificar s'enumeren en el full annex, fent referència als documents que s'acompanyen a aquesta sol·licitud i que acrediten, en cas de ser necessari, la veracitat de les noves dades.
3. Que em comuniquin de manera escrita, a l'adreça a dalt indicada, la rectificació de les dades una vegada realitzada.
4. Que en el cas que el responsable del fitxer consideri que la rectificació no procedeix, ho comuniqui igualment, de manera motivada i dins del termini de deu dies assenyalats, a fi de poder interposar la reclamació prevista a l'article 18 de la Llei.

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

 <p>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</p>	<h1>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</h1>	<p>Versió:1 Pàgina 3 de 4</p>
<h2>Exercici del dret d'accés, rectificació i cancel·lació</h2>		<p>Data:14/03/2017</p>

EXERCICI DEL DRET DE CANCEL·LACIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

Autoritat competent: COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA A.I.E.
Adreça de l'Oficina d'Accés: C/ CATALUNYA núm. S/N
C.P. 08130 **Localitat:** SANTA PERPÈTUA DE MOGODA
Província: BARCELONA.

DADES DEL SOL·LICITANT


Sr./Sra.

major d' edat, amb domicili al carrer _____,
núm. _____, Localitat _____ Província _____
_____. C.P. _____ amb DNI. _____, del
que s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el seu
desig d'exercir el seu dret de cancel·lació, de conformitat amb els
articles 16 de la Llei Orgànica 15/1999, i els articles 15 i 16 del Reial
Decret 1332/94.

SOL·LICITA

1. Que en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud es procedeixi a l'efectiva cancel·lació de qualsevol dada relativa a la meva persona que es trobi als seus fitxers, en els termes previstos a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal i m'ho comuniquin de manera escrita a l'adreça a dalt indicada.
2. Que, en el cas que el responsable del fitxer consideri que aquesta cancel·lació no procedeixi, ho comuniqui igualment, de manera motivada i dins del termini de deu dies assenyalats, a fi de poder interposar la reclamació prevista a l'article 18 de la Llei.

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

 <p>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</p>	<h1>COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA</h1>	Versió:1 Pàgina 4 de 4
<h2>Exercici del dret d'accés, rectificació i cancel·lació</h2>		Data:14/03/2017

EXERCICI DEL DRET D' OPOSICIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

Autoritat competent: COORDINACIÓ LOGÍSTICA SANITÀRIA A.I.E.
Adreça de l'Oficina d'Accés: C/ CATALUNYA núm. S/N
C.P. 08130 **Localitat:** SANTA PERPÈTUA DE MOGODA
Província: BARCELONA.

DADES DEL SOL-LICITANT

Sr./Sra.

_____,
 major d' edat, amb domicili al carrer _____,
 núm. _____, Localitat _____ Província _____
 _____ C.P. _____ amb DNI. _____, del
 que s'acompanya fotocòpia, que per mitjà de el present escrit exerceixo
 el dret d'oposició, de conformitat amb el previst en els articles 6.4, 17 i
 30.4 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de
 Dades de caràcter personal i en els articles 34 i 35 del Reial decret
 1720/2007, de 21 de desembre , que la desenvolupa i en conseqüència

EXPOSO

SOL-LICITO

Que sigui atès el meu exercici del dret d'oposició en els termes anteriorment exposats.

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