

## MODELOS DE EJERCICIO DE DERECHOS PARA LOS INTERESADOS

### 2.1. MODELO\_EJERCICIO\_ACCESO

---

#### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de acceso:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

#### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza .....nº....., Localidad....., Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito mi derecho de acceso previsto en el artículo 15 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en adelante RGPD).

#### **SOLICITO,**

Que se me 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 me remita la información a la dirección arriba indicada, la siguiente información:

- Copia de mis datos personales que son objeto de tratamiento por su Entidad como responsable.
- Los fines del tratamiento, así como las categorías de datos personales que se traten.
- Los destinatarios o categorías de destinatarios a los que se han comunicado mis datos personales, o serán comunicados, incluyendo, en su caso, destinatarios en terceros u organizaciones internacionales.
- Información sobre las garantías adecuadas relativas a la transferencia de mis datos a un tercer país o a una organización internacional, en su caso.
- El plazo previsto de conservación, o de no ser posible, los criterios para determinar este plazo.
- Si existen decisiones automatizadas, incluyendo la elaboración de perfiles, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y consecuencias previstas de dicho tratamiento.
- Si mis datos personales no se han obtenido directamente de mí, la información disponible sobre su origen.
- La existencia del derecho a solicitar la rectificación, supresión o limitación del tratamiento de mis datos personales, o a oponerme ha dicho tratamiento.
- El derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo anteriormente indicado.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.2. MODELO\_EJERCICIO\_RECTIFICACIÓN\_GENERAL

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de rectificación:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito mi derecho de rectificación  
previsto en el artículo 16 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en adelante  
RGPD).

### **SOLICITO,**

Que se proceda a la rectificación de los datos personales inexactos y/o erróneos relativos a mi persona  
que se encuentran en sus bases de datos como Responsable del Tratamiento, que se realice en el plazo de  
un mes a contar desde la recepción de la solicitud, y que se notifique de forma escrita el resultado de la  
rectificación practicada.

Los datos que deben rectificarse son los enumerados a continuación, indicando la rectificación que debe  
realizarse sobre los mismos:

- .....
- .....
- .....
- .....

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique  
motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por este responsable a otros  
responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes desde su  
fecha de recepción.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.3. MODELO\_EJERCICIO\_RECTIFICACIÓN\_DATOS CIRBE

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de rectificación:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito mi derecho de rectificación  
previsto en el artículo 16 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en adelante  
RGPD).

### **SOLICITO,**

Que se proceda a la rectificación de los datos personales inexactos y/o erróneos relativos a mi persona  
que se encuentran en La Central de Información de Riesgos del Banco de España (C.I.R.B.E) , que se realice  
en el plazo de quince días hábiles a contar desde la recepción de la solicitud, y que se notifique de forma  
escrita el resultado de la rectificación practicada.

Los datos que deben rectificarse son los enumerados a continuación, indicando la rectificación que debe  
realizarse sobre los mismos:

- .....
- .....
- .....
- .....

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique  
motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por este responsable a otros  
responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de quince días hábiles  
desde su fecha de recepción.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.4. MODELO\_EJERCICIO\_SUPRESIÓN\_GENERAL

---

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de supresión:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de  
conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679y en consecuencia,

### **SOLICITO,**

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales que me conciernen, sobre los cuales se ejercita el derecho y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada a la dirección arriba indicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes que no procede acceder a practicar total o parcialmente la supresión propuesta, se me comunique la motivación por la cual se deniega la solicitud a fin de solicitar la tutela de mis derechos ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Que, si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente por este responsable a otros responsables del tratamiento, se notifique la supresión practicada con el fin de que también estos procedan a hacer las correcciones oportunas en cumplimiento del principio de calidad de los datos.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo anteriormente indicado.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.5. MODELO\_EJERCICIO\_SUPRESIÓN\_DATOS

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de supresión:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito mi derecho de supresión  
previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en adelante  
RGPD).

### **SOLICITO,**

Que se proceda a la supresión de los datos relativos a mi persona que se encuentran en La Central de  
Información de Riesgos del Banco de España (C.I.R.B.E) , que se realice en el plazo de quince días hábiles  
a contar desde la recepción de la solicitud, y que se notifique de forma escrita el resultado de la  
rectificación practicada.

Los datos que deben suprimirse son los enumerados a continuación:

- .....
- .....
- .....
- .....

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la supresión solicitada, se me comunique  
motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por este responsable a otros  
responsables del tratamiento, se comunique esta supresión a los mismos.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de quince días hábiles  
desde su fecha de recepción.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.6. MODELO\_EJERCICIO\_OPOSICIÓN\_GENERAL

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de oposición:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición  
previsto en el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en adelante,  
RGPD).

### **SOLICITO,**

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

- ☐ El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- ☐ El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- ☐ El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde a la Entidad como responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales  
.....  
.....

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes 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 21 del RGPD.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.7. MODELO\_EJERCICIO\_OPOSICIÓN\_MERCADOTECNIA

---

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de oposición de mis datos personales:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### **DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Da....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición  
previsto en el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos ( en adelante  
RGPD).

### **SOLICITO,**

La oposición al tratamiento de mis datos personales con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración  
de perfiles sobre mi persona.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes 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 21 del RGPD.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.8. MODELO\_EJERCICIO\_LIMITACIÓN\_GENERAL

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho de limitación en el tratamiento de mis datos personales:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### **DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Da....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
..... nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito el derecho de limitación  
conforme a lo previsto en el artículo 18 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en  
adelante RGPD).

### **SOLICITO,**

Que se limite el tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración:

☐

Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.

☐

Que el responsable ya no necesita mis datos personales para los fines para los cuales fueron  
recabados, pero los necesito para la formulación, ejercicio o defensa de mis reclamaciones.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes, y que se  
comunique esta limitación a cada uno de los destinatarios que este responsable del tratamiento haya  
comunicado mis datos personales.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes 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 18 del RGPD.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,



## 2.9. MODELO\_EJERCICIO\_PORTALIDAD

---

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho a la portabilidad de mis datos personales:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### **DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito mi derecho a la portabilidad  
de los datos personales y que he facilitado a ..... conforme a lo previsto en el artículo 20 del  
Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (en adelante RGPD).

### **SOLICITO,**

Que se me faciliten en el plazo de un mes en mis datos personales en un formato estructurado, de uso  
común y lectura mecánica.

En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsable (especifíquese  
nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes 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 20 del RGPD.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo anteriormente  
indicado.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firmado,

## 2.10. MODELO\_EJERCICIO\_LIMITACIÓN DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre/ Razón Social: Caja Rural Regional San Agustín, S.C.C.

Direcciones donde puede ejercitar el derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas:

Dirección postal: C/ Gran Vía, nº 1, 30320 Fuente Álamo, Murcia.

Dirección de correo electrónico: rgpd@regionalmurcia.com

### **DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. ...., del  
que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza  
.....nº....., Localidad.....,  
Provincia..... y/o correo electrónico ..... por el que desea recibir la  
contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejercito mi derecho a no ser objeto  
de decisiones individuales automatizadas previsto en el artículo 22 del Reglamento UE 2016/679, General  
de Protección de Datos (en adelante RGPD).

### **SOLICITO,**

No ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración  
de perfiles, que me produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente de modo similar, en  
particular en los siguientes aspectos:

Que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar mis derechos y libertades, así como mis  
intereses legítimos, el derecho a la intervención humana y que pueda exponer mi punto de vista e  
impugnar la decisión, todo ello en el supuesto de que el tratamiento de mis datos personales se  
fundamente en la celebración o ejecución de un contrato, o bien en mi consentimiento explícito, 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 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.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo anteriormente  
indicado.

En ..... a..... de ..... de 20.....

Firmado,