

DERECHO DE RECTIFICACIÓN

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Fundación Museo de Bellas Artes de Bilbao con C.I.F G95122321 con dirección en Museo Plaza,
2 48009 de Bilbao

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, con domicilio en la
C/Plaza _____ nº _____, Localidad _____
C.P. _____ Provincia _____ Comunidad Autónoma _____
por medio del presente escrito ejerce los derechos de acceso y rectificación, de conformidad con
lo previsto en los artículos 15.1.e) y 16 del Reglamento General de Protección de Datos (en
adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a la rectificación y/o compleción de los datos erróneos relativos a mi persona
que se encuentran en el fichero indicado, y que se me notifique de forma escrita el resultado de
la rectificación y/o compleción practicada. Los datos que deben rectificarse se enumeran como
anexo a la presente solicitud, indicando la corrección que debe efectuarse.

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 16 del RGPD.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona interesada

DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Fundación Museo de Bellas Artes de Bilbao con C.I.F G95122321 con dirección en Museo Plaza,
2 48009 de Bilbao

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a _____,

mayor de edad, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, con domicilio en la
C/Plaza _____ nº _____, Localidad _____

C.P. _____ Provincia _____ Comunidad Autónoma _____

por medio del presente escrito ejerce los derechos de acceso y limitación del tratamiento, de
conformidad con lo previsto en los artículos 15.1.e) y 18 del Reglamento General de Protección
de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales
se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación
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 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 _____

Firma de la persona interesada

DERECHO DE OPOSICIÓN

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Fundación Museo de Bellas Artes de Bilbao con C.I.F G95122321 con dirección en Museo Plaza, 2
48009 de Bilbao

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a _____,

mayor de edad, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, con domicilio en la

C/Plaza _____ nº _____, Localidad _____ C.P. _____

Provincia _____ Comunidad Autónoma _____, por medio del presente

escrito ejerce los derechos de acceso y limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en los
artículos 15.1.e) y 18 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

EXPONGO,

(Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los
que se opone al mismo.)

Para acreditar la situación descrita, acompaño copia de los siguientes documentos:

(Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito)

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona interesada

DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Fundación Museo de Bellas Artes de Bilbao con C.I.F G95122321 con dirección en Museo Plaza,
2 48009 de Bilbao

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, con domicilio en la
C/Plaza _____ nº _____, Localidad _____
C.P. _____ Provincia _____ Comunidad Autónoma _____
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 _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona interesada

DERECHO DE SUPRESIÓN

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Fundación Museo de Bellas Artes de Bilbao con C.I.F G95122321 con dirección en Museo Plaza,
2 48009 de Bilbao

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, con domicilio en la
C/Plaza _____ nº _____, Localidad _____
C.P. _____ Provincia _____ Comunidad Autónoma _____
por medio del presente escrito ejerce los derechos de acceso y supresión, de conformidad con lo
previsto en los artículos 15.1.e) y 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 _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona interesada

DERECHO DE PORTABILIDAD

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Fundación Museo de Bellas Artes de Bilbao con C.I.F G95122321 con dirección en Museo Plaza,
2 48009 de Bilbao

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, con domicilio en la
C/Plaza _____ nº _____, Localidad _____
C.P _____ Provincia _____ Comunidad Autónoma _____
por medio del presente escrito ejerce el derecho de portabilidad, de conformidad con lo previsto
en el artículo 20 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la portabilidad 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 portabilidad.
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 20 del RGPD.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona interesada