

SOLICITUD DE OPOSICIÓN A LAS DECISIONES BASADAS EN EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES

CÓDIGO SIA¹

--	--	--	--	--	--

DESTINO ²	
CÓDIGO DIR ³	

SOLICITANTE

Núm. doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

REPRESENTANTE

Núm. doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Medio de acreditación de la representación ⁴		REA	<input type="radio"/> Otro medio

COMUNICACIONES

Destinatario y canal para recibir las comunicaciones								
Destinatario		Solicitante					Representante	
Canal de comunicación		Comunicación y notificación electrónica ⁵					Correo postal	
Correo electrónico para recibir notificaciones								
Comunicación por correo postal (consigne estos datos solo si elige esta opción)								
Tipo de vía		Nombre de la vía						
Núm.	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Punto kilométrico	Polígono	Parcela	Código postal
Municipio ⁶				Provincia ⁷			Estado ⁷	

EXPONGO:

Que deseo ejercer el derecho de oposición a las decisiones basadas en el tratamiento automatizado de los datos personales, incluida la elaboración de perfiles, en virtud del artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

SOLICITO:

1. Que, en el plazo de un mes a contar desde la fecha de registro de esta solicitud, dejen de ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado —incluida la elaboración de perfiles— los datos que consigno a continuación junto con la finalidad para la que deben dejar de ser tratados:

<i>Datos personales</i>	<i>Finalidad</i>

2. Que se me notifique por escrito el resultado del trámite para satisfacer esta solicitud.
3. Que, si no se da curso a esta solicitud, se me informe sin demora —como máximo un mes después de la fecha de registro— sobre las razones para no atenderla, de modo que pueda presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos y emprender las acciones jurídicas oportunas.

Fecha (excepto si firma electrónicamente)

Rúbrica o firma electrónica

INSTRUCCIONES

Puede cumplimentar el formulario directamente con el ordenador, pero si escribe a mano use preferentemente letras mayúsculas.

1. Código de identificación del procedimiento. Tiene que consignarlo la Administración.
2. Indique el órgano que debe tramitar la solicitud. Si lo sabe, puede concretar el departamento (dirección o subdirección, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano (DIR3). Si no lo sabe, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía de Gobierno de las Islas Baleares o preguntarlo en las oficinas del Registro.
4. Si el representante acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA), tiene que presentar el documento que lo acredite.
5. Las notificaciones electrónicas permiten a cualquier persona recibir por la vía telemática las notificaciones administrativas del Servicio de Salud de las Islas Baleares. El acceso a este servicio requiere identificación por medio del sistema de autenticación Cl@ve o un certificado digital. Señale como canal preferente de comunicación una de las opciones, salvo que —de acuerdo con los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015— tenga la obligación de relacionarse electrónicamente con la Administración. De conformidad con el artículo 68.4 de dicha Ley, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le requerirá que la presente electrónicamente por medio del Registro Electrónico Común de la Administración General del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha en que se haya subsanado.
6. Consigne el municipio si la denominación no coincide con la de la localidad.
7. La provincia o el estado solo deben figurar si la dirección está situada en otra comunidad autónoma o en un estado extranjero.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General del Servicio de Salud de las Islas Baleares, con sede en la calle de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

Sus datos personales serán tratados por el Servicio de Salud de las Islas Baleares e incorporados a la actividad de tratamiento «Gestión de derechos de los interesados». El tratamiento de dichos datos es necesario para cumplir una obligación legal.

Los posibles destinatarios de los datos personales son otros órganos de la Comunidad Autónoma, otros órganos de la Administración del Estado, órganos de la Seguridad Social y entidades sanitarias.

Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir la finalidad para la que se han recogido y para determinar las posibles responsabilidades que puedan derivarse de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Tiene derecho a oponerse al tratamiento de sus datos y a limitarlo, y también a acceder, rectificar y suprimir los datos y ejercer el derecho a la portabilidad. Además, tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Para ejercer estos derechos ha de presentar una solicitud por escrito al Servicio de Atención al Usuario de la Dirección General del Servicio de Salud de las Islas Baleares, ubicado en la calle de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma)

La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Islas Baleares tiene su sede en la Dirección de Gestión y Presupuestos (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). El correo electrónico de contacto es dpd@ibsalut.es.

Si desea más información sobre el tratamiento de sus datos personales, visite el apartado «Registro de actividades de tratamiento» del web del Servicio de Salud escaneando este código QR.

