SJ5X

020172

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ejercicio del Derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONSEJERÍA U ORGANISMO PÚBLICO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÓRGANO GESTOR RESPONSABLE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL TRATAMIENTO O FINALIDAD:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | | NIE | | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | |  | | | | | |  | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Correo electrónico: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | | Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | |  | | | | | |  | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  |  | Correo electrónico: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.)*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Código SIACI

Nº Procedimiento

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Oficina del Dato. |
| **Finalidad** | Gestión de derechos relacionados con la protección de datos ejercidos por los ciudadanos. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal.  Reglamento General Protección de Datos (RGPD). Art. 6.1.c) UE 2016/679 de 27 de abril de 2016. |
| **Destinatarios** | No existe cesión datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/1875**](https://rat.castillalamancha.es/info/1875) |
|  | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| Por medio del presente escrito ejerzo el derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas previsto en el artículo 22 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (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 el caso que la decisión sea necesaria para la celebración o ejecución de un contrato o se base en el consentimiento explícito del interesado solicito:  La Intervención humana del responsable.  Poder expresar mi punto de vista.  Poder impugnar la decisión adoptada por la Administración en este tratamiento. | |

|  |
| --- |
|  |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| **Autorizaciones**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  **Me opongo a la consulta de datos de identidad**.  *(En el caso de que se haya opuesto, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).* |

Firma

En       , a       de       de 20

**Organismo destinatario: Oficina del Dato**

C/ Río Cabriel, 12 – Edificio CIE III – 45071 - TOLEDO

**Código DIR3: A08051074**

**INSTRUCCIONES**

1. Aunque, como norma general, los datos personales de los ciudadanos no son objeto de una decisión basada exclusivamente en un tratamiento automatizado, este tipo de decisión puede estar permitida excepcionalmente si una ley concreta permite el uso de algoritmos y prevé las garantías adecuadas.

Las decisiones exclusivamente automatizadas también están permitidas en los casos siguientes:

* la decisión es necesaria (es decir, no debe haber ninguna otra manera de lograr el mismo objetivo) para celebrar o ejecutar un contrato con usted.
* usted ha dado su consentimiento explícito.

En ambos casos, la decisión adoptada debe garantizar sus derechos y libertades aplicando las garantías adecuadas. La Administración debe, como mínimo, informarle de su derecho a obtener intervención humana y establecer los requisitos de procedimiento obligatorios; además, la Administración deberá permitirle expresar su punto de vista e informarle de que puede impugnar la decisión.

Las decisiones basadas en algoritmos no pueden utilizar categorías especiales de datos, a menos que usted haya dado su consentimiento o que el proceso esté permitido por la legislación de la UE o nacional.

1. El órgano gestor es el responsable del tratamiento, es la autoridad pública, servicio u otro organismo que determina los fines y medios del tratamiento. Puede ser una Dirección General, Secretaría General, Dirección Provincial, Gerencia, Residencia de Mayores, Centros Educativo, Archivo, Biblioteca, etc…
2. Cuando la respuesta no sea satisfactoria para el ciudadano, o no se haya respondido y haya transcurrido un mes desde la presentación de la solicitud por la que se ejercita el derecho de supresión, podrá presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.