



Formularios

ANEXO VII: FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

NIRE DATU PERTSONALAK ATZITZEKO ESKUBIDEA EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS PERSONALES

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Ordez kariaren datuak / Datos de la persona representante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Ordezkaritza dokumentua Documento acreditativo de representación	egiaztatze ko de la		
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Eskubidea tratamenduaren arduradun honen aurrean baliatu nahi da / Responsable del tratamiento ante quien se ejercita el derecho
(Erakundea, administrazio organoa, entitatea) / (Institución, órgano administrativo, entidad)

Arduradunaren identifikazioa Identificación de la organización responsable			
Helbidea Dirección			

Datuak Babesteko 2016/679 (EB)
Erregelamendu Orokorraren 15. artikuluan
xedatutakoarekin bat:

ESKATZEN DUT

Niri helaraztea doan, eta argi eta erraz
ulertzeko moduan, honako informazioa:

- Tratatzen ari diren datu pertsonalen kopia.
- Tratamenduaren helburuak.
- Kasuan kasuko datu pertsonalen kategoriak.
- Nire datu pertsonalak zein hartzaileari edo zein hartzaile-kategoriari komunikatu zaizkion edo komunikatuko zaizkion, bereziki hirugarren herrialde bateko hartzaileak edo nazioarteko erakundeak badira.
- Nire datu pertsonalak noiz arte kontserbatuko diren edo, hori ezinezkoa bada, epe hori zehazteko zer irizpide erabiliko diren.
- Eskubidea dudala arduradunari honakoak eskatzeko: niri buruzko datu pertsonalak zuzentzeko edo ezerezteko, datuen tratamendua mugatzeko edo tratamenduari aurka egiteko.
- Eskubidea dudala kontrol-agintaritza batean erreklamazio bat aurkezteko.
- Datu pertsonalak niregandik jaso ez direnean, haien jatorriari buruzko edozein informazio jasotzeko eskubidea dut.
- Ea erabaki automatizaturik dagoen, profilak egitea barne; erabilitako logika eta tratamendu horrek duen garrantzia eta izan ditzakeen ondorioak.
- Datu pertsonalak hirugarren herrialde batera edo nazioarteko erakunde batera transferitzen direnean, eskubidea izango dut transferentzia horren berme egokiei buruzko informazioa jasotzeko.

De conformidad con el artículo 15 del
Reglamento UE 2016/679 General de
Protección de Datos (RGPD),

SOLICITO

Que se me facilite **gratuitamente** y de
forma clara e inteligible la siguiente
información:

- Copia de mis datos personales que son objeto del tratamiento
- Los fines del tratamiento
- Las categorías de datos personales que se tratan
- Los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron o serán comunicados mis datos personales, incluyendo, en su caso, los destinatarios en países terceros u organizaciones internacionales.
- El plazo previsto de conservación de mis datos personales, o si no es posible, los criterios utilizados para determinar este plazo
- La existencia del derecho a solicitar al responsable: la rectificación o supresión de mis datos personales, la limitación del tratamiento de mis datos personales u a oponerme a ese tratamiento
- El derecho a presentar una reclamación ante una Autoridad de Control
- Cuando los datos personales no se hayan obtenido directamente de mí, cualquier información disponible sobre su origen
- La existencia de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, la lógica aplicada, así como la importancia y las consecuencias previstas de dicho tratamiento
- Cuando se transfieran datos personales a un tercer país o a una organización internacional, se me informe sobre las garantías adecuadas en las que se realizan las transferencias

(Tokia eta data / Lugar y Fecha)

Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona solicitante

INSTRUCCIONES

1. Este documento podrá ser utilizado para el supuesto en el que se quiera ejercitar el derecho de acceso.
2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
3. El derecho de acceso no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 12 meses, salvo interés legítimo debidamente justificado.
4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante **BADESA, S.A.U**:
 - Dirección postal de **BADESA, S.A.U**, Egiurendarren kalea, 2, bajo, 20600 Eibar, Gipuzkoa.
 - Dirección electrónica dbo@badesa.eus
 - Cualquier otro medio que permita autenticar y trazar la documentación presentada por la persona interesada

Deberá darse respuesta a la solicitud en el plazo máximo de un mes salvo prórroga motivada.

5. Para que las Agencias de Protección de Datos (AVPD y AEPD) pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de acceso, resulta necesario que haya transcurrido un mes desde la presentación de la solicitud por la que se ejercita el derecho de acceso, y que se aporte, junto con el escrito que en su caso haya recibido del responsable del tratamiento, alguno de los siguientes documentos:

- copia del modelo de solicitud de acceso sellada por el responsable del tratamiento.
- copia del modelo de solicitud de acceso sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

6. Este derecho de acceso es independiente del derecho de acceso a la información pública que regula la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno. También es independiente del derecho de acceso a la documentación en un procedimiento administrativo cuando se ostenta la condición de interesado, regulado por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. El acceso a la historia clínica se regula por la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, si bien la AEPD es competente para atender este acceso en caso de que una vez ejercitado, la respuesta no sea satisfactoria para el ciudadano, o no se haya respondido. Además, esta Ley permite el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a personas vinculadas con él, por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.

ANEXO VIII: FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

ZUZENTZEKO ESKUBIDEA BALIATZEA EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Ordezariaren datuak / Datos de la persona representante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Ordezkaritza dokumentua Documento acreditativo de representación	egiaztatze de la		
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Eskubidea tratamenduaren arduradun honen aurrean baliatu nahi da / Responsable del tratamiento ante quien se ejercita el derecho

(Erakundea, administrazio organoa, entitatea) / (Institución, órgano administrativo, entidad)

Arduradunaren identifikazioa Identificación responsable	del	
Helbidea Dirección		

Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorraren 16. artikuluan xedatutakoarekin bat

ESKATZEN DUT

Eskabide hau jaso eta hilabeteko epean, nire datu pertsonalak zuzentzeko erabakia hartzeko, okerrak direlako edo ez daudelako osorik; eta niri jakinarazteko, idatziz, nola zuzendu diren.

Era berean, baldin eta tratamenduaren arduradunak beste tratamendu arduradun bati komunikatu badizkio nire datu pertsonalak, eskatzen dut zuzenketak jakinarazteko arduradun horri.

Datuak zuzentzeko egindako eskabidea ezin dela egin erabakitzen bada, niri jakinaraztea nahi dut, arrazoituta, hartara, dagokion agintaritzaren aurrean erreklamatu ahal izateko.

De conformidad con el artículo 16 del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD)

SOLICITO

Que se proceda a acordar la rectificación de mis datos personales, por ser inexactos o incompletos, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud y se me notifique de forma escrita la rectificación practicada.

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

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 que corresponda.

Zuzendu beharreko datu pertsonalak eta eskatutako zuzenketa / Datos personales a rectificar y la corrección solicitada

Justifikatzeko dokumentazioa / Documentación justificativa:

(Tokia eta data / Lugar y Fecha)

Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante

INSTRUCCIONES

1. Este modelo se utilizará para el caso de que se deban rectificar datos inexactos o incompletos por parte del responsable del tratamiento.

2. Para probar el carácter inexacto o incompleto de los datos que se estén tratando resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite al responsable del tratamiento.

3. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que **BADESA, S.A.U** tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

4. . El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante **BADESA, S.A.U**:

- Dirección postal de **BADESA, S.A.U**, Egigurendarren kalea, 2, bajo, 20600 Eibar, Gipuzkoa.
- Dirección electrónica dbo@badesa.eus
- Cualquier otro medio que permita autenticar y trazar la documentación presentada por la persona interesada

5. Para que la Agencia de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de rectificación, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya respondido a su petición, y aporte alguno de los siguientes documentos:

- la negativa del responsable del tratamiento a la rectificación de los datos solicitados.
- copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de rectificación.
- copia del modelo de solicitud de rectificación sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

ANEXO IX: FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

AURKA EGITEKO ESKUBIDEA EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefono a Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Ordez kariaren datuak / Datos de la persona representante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Ordezkaritza dokumentua Documento representación	egiaz tatzeko acreditativo de la		
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefono a Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Eskubidea tratamenduaren arduradun honen aurrean baliatu nahi da / Responsable del tratamiento ante quien se ejercita el derecho

(Erakundea, administrazio organoa, entitatea) / (Institución, órgano administrativo, entidad)

Arduradunaren identifikazioa Identificación responsable	del	
Helbidea Dirección		

Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorraren 21. artikuluan xedatutakoarekin bat:

ESKATZEN DUT

Nire datu pertsonalen tratamenduari aurka egitea, nire egoera partikularrekin zer ikusia duten honako arrazoi hauengatik:

1.
[...]

Nire eskabideari erantzuteko hilabeteko epean, jasotzen denetik.

De conformidad con el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD),

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales por los motivos siguientes relacionados con mi situación particular:

1.
[...]

Que sea atendida mi solicitud en el plazo de un mes a contar desde la recepción de la misma.

Horretarako / Para ello:

- Eskabidea justifikatzen duen dokumentazioa erantsi dut.
Adjunto documentación justificativa de la solicitud.

(**Tokia eta data** / Lugar y Fecha)

Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante

INSTRUCCIONES

1. Este documento podrá ser utilizado para el supuesto en el que se quiera ejercitar el derecho de oposición.
2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
3. A fin de acreditar los motivos de oposición se deberá aportar la documentación oportuna.
4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante **BADESA, S.A.U**:
 - Dirección postal de **BADESA, S.A.U**, Egigurendarren kalea, 2, bajo, 20600 Eibar, Gipuzkoa.
 - Dirección electrónica dbo@badesa.eus
 - Cualquier otro medio que permita autenticar y trazar la documentación presentada por la persona interesada.
5. Para que la Agencia de Protección de Datos (AVPD/AEPD) pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de oposición, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya hecho efectivo el derecho, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - la negativa del responsable del tratamiento a la oposición de los datos solicitados.
 - copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de oposición.
 - copia del modelo de solicitud de oposición sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

ANEXO X: FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN (“AL OLVIDO”)

EZEREZTEKO ESKUBIDEA BALIATZEA EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Ordezkararen datuak / Datos de la persona representante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Ordezkaritza dokumentua Documento acreditativo de representación	egiaztatze de la		
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Eskubidea tratamenduaren arduradun honen aurrean baliatu nahi da / Responsable del tratamiento ante quien se ejercita el derecho
(Erakundea, administrazio organoa, entitatea) / (Institución, órgano administrativo, entidad)

Arduradunaren identifikazioa Identificación responsable	del	
Helbidea Dirección		

Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorraren 17. artikuluan xedatutakoarekin bat:

ESKATZEN DUT

Eskabide hau jaso eta gehienez ere hilabeteko epean, eta atzerapen bidegaberik gabe, nire datu pertsonalak ezerezteko erabakia hartzeko; eta niri jakinarazteko, idatziz, zein den egoera ezereztu ondoren.

Era berean, baldin eta tratamenduaren arduradunak beste tratamendu arduradun bati komunikatu badizkio nire datu pertsonalak, eskatzen dut ezereztu egin direla jakinarazteko arduradun horri.

Datuak ezerezteko egindako eskabidea ezin dela gauzatu erabakitzen bada, niri jakinaraztea nahi dut, arrazoituta, hartara, dagokion agintaritzaren aurrean erreklamatu ahal izateko.

Horretarako / Para ello:

- Eskabidea justifikatzen duen dokumentazioa erantsi dut.
Adjunto documentación justificativa de la solicitud.

(**Tokia eta data** / Lugar y Fecha)

Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante

De conformidad con el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD)

SOLICITO

Que se proceda a acordar la supresión de mis datos personales sin dilación indebida y como máximo en el plazo de un mes, a contar desde la recepción de esta solicitud, y se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

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

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 que corresponda.

INSTRUCCIONES

1. Este documento podrá ser utilizado para el supuesto en el que se quiera ejercitar el derecho de supresión.

2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

3. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante **BADESA, S.A.U**:

- Dirección postal de **BADESA, S.A.U**, Egigurendarren kalea, 2, bajo, 20600 Eibar, Gipuzkoa.
- Dirección electrónica dbo@badesa.eus
- Cualquier otro medio que permita autenticar y trazar la documentación presentada por la persona interesada

4. Para que la Agencia de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de supresión, resulta necesario que el responsable no haya hecho efectivo el derecho, y aporte alguno de los siguientes documentos:

- la negativa del responsable del tratamiento a la supresión de los datos solicitados.
- copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de supresión.
- copia del modelo de solicitud de acceso sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

ANEXO XI: FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

TRATAMENDUA MUGATZEKO ESKUBIDEA BALIATZEA EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Ordezkararen datuak / Datos de la persona representante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Ordezkaritza dokumentua Documento acreditativo de representación	egiaztatzeko de la		
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefonoa Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Eskubidea tratamendu-arduradun honen aurrean baliatu nahi da / Responsable del tratamiento ante quien se ejercita el derecho
(Erakundea, administrazio organoa, entitatea) / (Institución, órgano administrativo, entidad)

Arduradunaren identifikazioa Identificación responsable	del	
Helbidea		

Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorren 18. artikuluan xedatutakoarekin bat:

ESKATZEN DUT

Nire datu pertsonalen tratamendua mugatzeko, honako arrazoietakoa bat tarteko (markatu dagokion arrazoa):

Nire datu pertsonalen zehaztasunaren aurka egin dudalako, tratamenduaren arduradunak datuen zehaztasuna egiaztatzeke adinako epe batez.

Tratamendua legez kontrakoa delako, eta datuak ezereztearen aurka egin nahi dudalako.

Tratamenduaren arduradunak jadanik ez dituelako behar nire datu pertsonalak datuak bildu zirenean zegoen helbururako, baina nik behar ditudalako erreklamazioak formulatzeko, egikaritzeko edo aldezteko.

Nire datu pertsonalen tratamenduari aurka egiteko eskubidea baliatu dudalako Erregelamendu Orokorren 21.1 artikuluan xedatutakoaren arabera, arduradunaren arrazoi legitimoak interesdunaren gainetik dauden ala ez egiaztatzen den bitartean.

Eskabide hau jaso eta hilabeteko epean, nire datu pertsonalen tratamendua mugatzeko erabakia hartzeko, eta niri jakinarazteko, idatziz, nola mugatu duen tratamendua.

Era berean, baldin eta tratamenduaren arduradunak beste tratamendu arduradun bati komunikatu badizkio nire datu pertsonalak, eskatzen dut tratamendua mugatu dela jakinarazteko arduradun horiei.

Tratamendua mugatzeko egindako eskabidea ezin dela egin erabakitzen bada, niri jakinaraztea nahi dut, arrazoituta, hartara, dagokion agintaritzaren aurrean erreklamatu ahal izateko.

De conformidad con el artículo 18 del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD)

SOLICITO

Que se limite el tratamiento de mis datos personales por alguno de los siguientes motivos (marque la opción que corresponda):

Por haber impugnado la exactitud de mis datos personales, durante el plazo que permita al responsable verificar la exactitud de los mismos.

El tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.

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.

Por haber ejercitado el derecho de oposición al tratamiento de mis datos personales conforme al artículo 21.1 del RGPD, mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los de la persona interesada.

Que se proceda a acordar la limitación de tratamiento de mis datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud y se me notifique de forma escrita la limitación del tratamiento practicada.

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

En caso de que se acuerde que no procede practicar la limitación del tratamiento solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la autoridad que corresponda.

Horretarako / Para ello:

- Eskabidea justifikatzen duen dokumentazioa erantsi dut.
Adjunto documentación justificativa de la solicitud.

(**Tokia eta data** / Lugar y Fecha)

Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante

INSTRUCCIONES

1. Este modelo se utilizará por el afectado que desee solicitar al responsable que limite el tratamiento de sus datos personales.
2. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
3. A fin de acreditar los motivos de limitación del tratamiento deberá aportar la documentación oportuna.
4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante **BADESA, S.A.U**:
 - Dirección postal de **BADESA, S.A.U**, Egigurendarren kalea, 2, bajo, 20600 Eibar, Gipuzkoa.
 - Dirección electrónica dbo@badesa.eus
 - Cualquier otro medio que permita autenticar y trazar la documentación presentada por la persona interesada
5. Para que la Agencia de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de oposición, resulta necesario que hayan transcurrido un mes sin que el responsable haya hecho efectivo el derecho, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - la negativa del responsable del tratamiento a la oposición de los datos solicitados.
 - copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de oposición.
 - copia del modelo de solicitud de oposición sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

ANEXO XII: FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD

DATUAK TRANSFERITZEKO ESKUBIDEA BALIATZEA EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefono a Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Ordez kariaren datuak / Datos de la persona representante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN edo dokumentu baliakidea DNI o documento equivalente			
Ordezkaritza dokumentua Documento representación	egiaztatze ko acreditativo de la		
Jakinarazpenetarako helbidea Dirección para notificaciones			
Telefono a Teléfono		Helbide elektronikoa Dirección electrónica	

Eskubidea tratamenduaren arduradun honen aurrean baliatu nahi da / Responsable del tratamiento ante quien se ejercita el derecho

(Erakundea, administrazio organoa, entitatea) / (Institución, órgano administrativo, entidad)

Arduradunaren identifikazioa Identificación responsable	del	
Helbidea Dirección		

Erregelamendu Orokorraren 20. artikuluan xedatutakoarekin bat:

ESKATZEN DUT

Emateko, hilabete bateko epean, nire datu pertsonalak erabilera orokorra eta irakurketa mekanikoa duen formatu egituratu batean.

Eta, hala badagokio, datu pertsonalak zuzenean bidaltzeko honako arduradunari:
(idatzi izena edo sozietatearen izena), baldin eta teknikoki posible bada.

Datuak transferitzeko egindako eskabidea ezin dela egin erabakitzen bada, niri jakinaraztea nahi dut, arrazoituta, hartara, dagokion agintaritzaren aurrean erreklamatu ahal izateko.

Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD)

SOLICITO

Que se me faciliten en el plazo de un mes 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.

En caso de que se acuerde que no procede practicar la portabilidad solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la autoridad que corresponda.

(Tokia eta data / Lugar y Fecha)
Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante