

EXERCICI DEL DRET A NO SER OBJECTE DE DECISIONS INDIVIDUALS AUTOMATITZADES

1. Dades del responsable del tractament

Entitat: ¹

NIF: ²

Domicili social: ³

Web: ⁴

Correu electrònic (UAC): ⁵

Unitat gestora: ⁶

2. Dades de la persona interessada

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

Domicili:

Telèfon fix: (codi país) _____ / número fix _____

Telèfon mòbil: (codi país) _____ / número mòbil _____

Correu electrònic:

3. Representació (si escau)

☐ La sol·licitud es fa directament per la persona interessada

☐ S'actua en qualitat de representant legal o voluntari

(adjuntar document acreditatiu de representació legal o model de representació voluntària)

☐ S'actua com a progenitor/a en exercici de la potestat parental

(Cal marcar la casella següent com a declaració responsable):

☐ Declaració responsable: Declaro sota la meva responsabilitat que no concorre cap circumstància que restringeixi o limiti, de cap forma, les facultats de representació que la potestat parental em confereix.

4. Especificitats a tenir en compte

☐ Verificada presencialment la identitat de la persona interessada per les admissions i/o personal del responsable.

☐ S'adjunta document acreditatiu de la identitat del sol·licitant: DNI/NIE/Passaport (ocultant dades no necessàries).

☐ S'especifica la decisió automatitzada rebuda, l'origen de la sospita o si ha rebut informació sobre la utilització d'aquest tipus de tractament.

EXPOSO:

¹ Segons escaigui, FHP-SSIBE/SSIBE, AIE/EMPORHOTEL, AIE/EMPORSIS, AIE/ FGS/ PFGG

² Segons escaigui: G175053596/V17681933/ V55039093/ V55121602/ G17144429/ G17887928

³ Segons escaigui: C.Hospital, 36 Palamós/C.Hospital ,27,2,1ª, Palamós /C.Hospital, 17-19, Palamós / Plaça Miquel Murlà, sn, Palamós

⁴ <https://www.ssibe.cat/> <https://www.pfgg.cat/> <https://www.fgsuris.cat>

⁵ atenciociutadana@ssibe.cat areajuridica@ssibe.cat infopgg@ssibe.cat

⁶ Unitat d'Atenció a la Ciutadania (UAC)/Àrea jurídica/Admissió Palamós Gent Gran

D'acord amb el que preveu l'article 22 del Reglament (UE) 2016/679, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals (RGPD), **sol·licito exercir el meu dret a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils**, que produeixi efectes jurídics sobre la meva persona o m'afecti significativament de manera similar.

En particular, i de conformitat amb el que disposen els articles 13.2f, 14.2g i 22.3 del Reglament (UE) 2016/679

SOL·LICITO:

- Que se m'informi sobre si, en el marc de la meva relació assistencial o administrativa amb el responsable del tractament he estat objecte d'una decisió adoptada de forma exclusivament automatitzada, inclosa l'elaboració de perfils, que pugui haver tingut efectes jurídics o m'hagi afectat significativament.

[Si escau, pots especificar la decisió automatitzada rebuda, l'origen de la teva sospita, o si t'han informat que s'ha utilitzat aquest tipus de tractament.]

- Que en cas que s'hagi adoptat una decisió d'aquest tipus:
 - ✓ Se m'informi sobre la lògica utilitzada, així com la importància i les conseqüències previstes d'aquest tractament per a mi.
 - ✓ Que, si s'escau, se'm garanteixi la intervenció humana per revisar la decisió, pugui expressar el meu punt de vista i impugnar-la.

5. Documentació que s'adjunta

- ☐ Còpia del document identificatiu de la persona interessada
- ☐ Còpia del document identificatiu de la persona representant (si escau)
- ☐ Document acreditatiu de representació legal o voluntària (si escau)

6. Forma de recepció de la informació

- ☐ Correu electrònic indicat en sol·licitud
- ☐ Correu electrònic segur (plataforma Intercanvi segur SSIBE)
- ☐ Correu postal certificat
- ☐ Accés presencial prèvia cita

Lloc, data i signatura

Palamós, ____ de _____ de 20__

Signatura:

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del que estableix el RGPD, se l'informa que la finalitat del tractament a la qual es destinaran les dades personals incloses en el present formulari serà l'administrativa, per tal de donar curs a la seva sol·licitud i únicament es tractaran pels serveis administratius de la nostra entitat i els serveis connexos interns que puguin veure's implicats arrel de la sol·licitud.

Les dades proporcionades, especialment la present sol·licitud, seran conservades prenent en consideració els terminis de prescripcions de les infraccions molt greus tipificades en la normativa de protecció de dades i atenint-nos a les màximes garanties.

Vostè és el responsable de la veracitat i correcció de les dades que ens lliura i té la facultat d'exercir els drets accés, rectificació, supressió, limitació al tractament, portabilitat i d'oposició de les seves dades d'acord allò que disposa la normativa en matèria de protecció de dades. Per a exercir-los, haurà de dirigir-se per escrit al Responsable del Tractament mitjançant l'espai [informació i tràmits/Drets Reglament General de Protecció de Dades](#) de la web de l'entitat www.ssibe.cat o bé a l'adreça postal Unitat d'Atenció a la Ciutadania, C. Hospital, 27 de Palamós (17230), adjuntant una fotocòpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent, ocultant dades no necessàries.

Així mateix, se l'informa del seu dret a retirar el consentiment prestat amb la signatura del present document en qualsevol moment, sense que aquest afecti a la licitud del tractament realitzat prèviament a la seva retirada. Per altra banda, si no està d'acord amb el tractament realitzat per l'Entitat o considera infringits els seus drets podrà presentar una reclamació en tot moment davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades/Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Signatura i data,

....., a de/d' de 202 ...