

EXERCICIO DE DEREITO A NON SER OBXECTO DE DECISIÓNS INDIVIDUALIZADAS**DATOS DO RESPONSABLE DO TRATAMENTO**

Nome / razón social: Federación Galega de Dano Cerebral (Dano Cerebral Galicia)

Enderezo da oficina / servizo perante o que se exercita o dereito de acceso:

Rúa Galeras, 17, 2º, oficina 5, 15705 Santiago de Compostela (A Coruña)

CIF: G70191051

DATOS DA PERSOA INTERESADA OU REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a.
maior de idade, con domicilio na R / Praza
..... nº, Localidade
..... Provincia C.P.
.....

con D.N.I., do que acompaño copia, por medio do presente escrito exerzo o dereito de supresión, de conformidade co previsto no artigo 15 do Regulamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 e, en consecuencia,

SOLICITO,

Non ser obxecto dunha decisión baseada unicamente no tratamento automatizado, incluída a elaboración de perfís, que me produza efectos xurídicos ou me afecte significativamente de modo similar, en particular nos seguintes aspectos:

.....
.....

Que se adopten as medidas necesarias para salvagardar os meus dereitos e liberdades, así como os meus intereses lexítimos, o dereito á intervención humana e que poida expoñer o meu punto de vista e impugnar a decisión, todo iso no caso de que o tratamento dos meus datos persoais se fundamente na celebración ou execución dun contrato, ou ben no meu consentimento explícito.

Que sexa atendida a miña solicitude nos termos anteriormente expostos no prazo dun mes.

En, a de de 20.....

Asinado