

D. EXERCICI DEL DRET D'EXCLUSIÓ (1).

D.1. DRET D'EXCLUSIÓ DE LA UTILITZACIÓ DE LES DADES PER A FINALITATS DE PUBLICITAT I PROSPECCIÓ COMERCIAL (2).

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER (3).

Nom / Raó social:

.....

Adreça de l'Oficina/Servei davant el qual s'exercita el dret d'exclusió:

Carrer/Plaça núm. CP Localitat

..... Província Comunitat Autònoma

.....

CIF/DNI.

DADES DE L'INTERESSAT O REPRESENTANT LEGAL (4)

Sr./Sra., major d'edat, amb domicili en la

C/Plaça nº....., Localitat

..... Província CP Comunitat Autònoma

..... amb DNI....., del qual n'acompanya una còpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'exclusió de la utilització de les dades per a finalitats de publicitat i prospecció comercial, de conformitat amb el previst en l'article 28 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i si escau en l'art. 67,2 del Reial decret 1736/1998, de 31 de juliol, pel qual es desenvolupa el Títol III de la Llei general de Telecomunicacions, i en conseqüència,

SOL·LICITA,

Que es procedeixi a acordar l'exclusió de la utilització de les dades per a finalitats de publicitat i prospecció comercial de les seves dades personals, i que se li notifiqui de forma escrita el resultat de l'exclusió practicada.

Que si les dades objecte d'exclusió han estat comunicades prèviament, es notifiqui al responsable del fitxer l'exclusió practicada amb la finalitat de què també aquest procedeixi a fer les correccions oportunes perquè es respecti el deure de qualitat de les dades a les quals es refereix l'article 4 de l'esmentada Llei orgànica 15/1999

.....,de.....de 20.....

Signat:

⁽¹⁾ Consisteix en la petició de supressió total o parcial de les dades personals incloses en fonts d'accés al públic. Aquesta sol·licitud serà atesa en el termini de deu dies quan la dada sigui utilitzada per consulta o comunicació telemàtica, i en la següent edició del llistat quan s'editin en forma de llibre o algun altre suport físic (p.ex. un CD).

⁽²⁾ Aplicable únicament al Cens Promocional, als llistats públics de Col·legis Professionals i als repertoris telefònics.

⁽³⁾ Si Vè. desconeix l'adreça del responsable del fitxer pot dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades per a sol·licitar aquesta informació en el telèfon 901 10 00 99. També podrà exercir-se a través de representació legal, en aquest cas, a més del DNI de l'interessat, haurà d'aportar-se DNI i document acreditatiu de la representació del tercer.

D.2. EXERCICI DEL DRET D'EXCLUSIÓ EN ELS REPERTORIS TELEFÒNICS **D'ACCÉS PÚBLIC**

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER ⁽¹⁾.

Nom / Raó social:

Adreça de l'Oficina/Servei davant el qual s'exercita el dret d'exclusió:

Carrer/Plaçanúm..... CP..... Localitat
..... Província Comunitat Autònoma
CIF/DNI.

DADES DE L'INTERESSAT O REPRESENTANT LEGAL ⁽²⁾

Sr./Sra., major d'edat, amb domicili en el
Carrer/Plaça núm....., Localitat
..... Província CP Comunitat Autònoma
..... amb DNI....., del qual n'acompanya una còpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret d'exclusió de conformitat amb l'art. 67 del Reial decret 1736/1998, de 31 de juliol, pel qual es desenvolupa el Títol III de la Llei general de Telecomunicacions, i en conseqüència,

SOL·LICITA

1. Que es procedeixi gratuïtament a l'exclusió total / parcial ⁽³⁾ (ratlleu el que no procedeixi) de les dades relatives a la seva persona que es trobin en els repertoris telefònics d'abonats.
2. Que l'exclusió es faci efectiva en tots els repertoris d'abonats de serveis telefònics i de telecomunicació, ja siguin impresos en paper o disponibles per altres mitjans d'aquesta companyia.
3. Manifesta, a més, mitjançant aquest escrit la seva voluntat clara i expressa que les seves dades personals no siguin cedides a cap persona, física o jurídica, així com que la seva utilització es limiti

exclusivament a la relació contractual que manté amb aquesta entitat, per ser la finalitat per a la qual van ser recollits.

.....,de.....de

Signat:

⁽¹⁾ Si Vè. desconeix l'adreça del responsable del fitxer pot dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades per a sol·licitar aquesta informació en el telèfon 901 10 00 99

⁽²⁾ També podrà exercir-se a través de representació legal, en aquest cas, a més del DNI de l'interessat, haurà d'aportar-se DNI i document acreditatiu de la representació del tercer.

⁽³⁾ Referida a les dades del domicili de l'abonat.