



# FACIALTEAM

## DERECHO A LA PORTABILIDAD EJERCICIO DEL DERECHO A LA PORTABILIDAD DE LOS DATOS

### DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad  
\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que se  
acompaña copia.

### DATOS DEL REPRESENTANTE (EN SU CASO)

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad  
\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que se acompaña  
copia.

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SICAP HEALTHCARE S.L.P, con domicilio en High Care Hospital, C/ Ventura del Mar 11, C.P.: 29660 Marbella (Málaga) España, C.I.F. B93072650.

De conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679, SOLICITO al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que proceda a facilitarme mis datos personales, en formato estructurado, de uso común y lectura mecánica para así poder transmitirlo al nuevo Responsable del Tratamiento<sup>1</sup>.

En caso de que fuera técnicamente posible, SOLICITO que en lugar de facilitarme los datos personales a mí, este trámite se haga directamente al nuevo Responsable del Tratamiento:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que le puede ser denegado su derecho de oposición, así como que se le podrá cobrar un canon razonable por los costes administrativos incurridos.





# FACIALTEAM

---

---

(indicar persona física/ persona jurídica; D.N.I. /N.I.F.; C/Domicilio social; localidad; Comunidad Autónoma, correo electrónico; cualquier otro dato de contacto)

Que en caso de que se estime/desestime la portabilidad de mis datos personales, tal decisión me sea comunicada por \_\_\_\_\_ (recogida presencia o medio electrónico).

Información para el interesado:

-El derecho a la portabilidad de los datos deberá atenderse respetando la legislación vigente. En este sentido, se le hace saber al interesado que este derecho será estimado cuando concurren los requisitos detallados en el apartado 1 del artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679, no siendo posible estimarse otras solicitudes.

-El derecho a la portabilidad de los datos personales no afectará negativamente a los derechos y libertades de otro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Firma

D/ Dña. \_\_\_\_\_ (interesado/representante)





# FACIALTEAM

## IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):

- Si es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.
- Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de SICAP HEALTHCARE S.L.P y ello, con la finalidad de atender su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle de que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada o que resulte incompatible con la misma. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito en la siguiente dirección: High Care Hospital, C/ Ventura del Mar 11, C.P.: 29660 Marbella (Málaga). No obstante, si así lo desea, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [delegadolopd@facialteam.eu](mailto:delegadolopd@facialteam.eu). Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en el siguiente link: <https://facialteam.eu/privacy-policy/>

