

ACTS 29 – FORMULARIOS DE SOLICITUD DE ACCESO A SUJETOS

Las regulaciones generales de protección de datos (GDPR) de mayo del 2018, le proporciona a los ciudadanos de la Unión Europea como sujetos de datos, el derecho a solicitar una copia de los datos / información que tenemos sobre ellos o autorizar a alguien que actúe en su nombre.

Por favor complete este formulario si es un ciudadano de la Unión Europea y decide solicitar una copia de su información personal; también deberá proporcionar pruebas de su identidad. Su solicitud será procesada en los siguientes 30 días calendario después de recibir:

- Un formulario completado en su totalidad o una solicitud escrita
- Pruebas de tu identidad (y una autorización si actúas en nombre de alguien más)
- Suficientes detalles de tu solicitud para encontrar la información

PRUEBA DE IDENTIDAD

Necesitamos una prueba de tu identidad antes de poder revelar información personal. Esta prueba debe incluir una copia de dos documentos, tales como:

- Certificado de nacimiento
- Pasaporte
- Licencia de conducir
- Una carta oficial dirigida hacia tu persona en tu dirección de casa
- Estados bancarios
- Recibos recientes de servicios públicos

La documentación elegida deberá mostrar tu fecha de nacimiento y dirección actual. Si has cambiado de nombre desde que tu información personal fue recolectada por favor proporciona una copia de los documentos relevantes que evidencian este cambio.

SECCIÓN 1: DETALLES DEL SUJETO DE DATOS

Título: Sr. Sra. Srta. Otros
Apellido:
Nombre(s):
Fecha de Nacimiento:
Dirección:
Código Postal:
Dirección Anterior:

Código Postal:

Numero Telefonico:

Verificación de Identidad:

Yo estoy Adjuntando las siguientes copias como pruebas de identidad.

Certificado de Nacimiento Licencia de Conducir Pasaporte Letra Oficial a mi dirección

Si ninguna de estas están disponibles por favor contactarnos para ayuda dataprotection@acts29.com

Información Personal

Si solo deseas conocer cual es la información general guardada en un archivo específico por favor indicarlo en el espacio debajo:

Si estas buscando información específica por favor proporciónanos detalles de:

- El tipo de archivo Ej. Archivo de empleado
- El formato en el que se encuentra la información
- Cualquier nombre o fecha que pueda ayudarnos a localizar dicha información

Si estas buscando un archivo en relación a trabajo por favor proporciona:

- Tu numero de referencia de personal
- Fechas de empleo
- Ubicación
- Los archivos que buscas

Sección 2:

Por favor completa esta sección del formulario si actúas en nombre de alguien más (El sujeto de datos).

Si tu NO eres el sujeto de datos, sino un agente que lo representa, necesitaras proporcionar evidencia de tu identidad, así como del sujeto de datos y tu derecho para actuar en su nombre.

Título: Sr. Sra. Srta. Otros
Apellido:
Nombre(s):
Fecha de Nacimiento:
Dirección:
Código Postal:
Dirección Anterior:
Código Postal:
Numero Telefonico:

Por favor proporciona pruebas de identidad:

Yo estoy Adjuntando las siguientes copias como pruebas de identidad. Certificado de Nacimiento Licencia de Conducir Pasaporte Letra Oficial a mi dirección
Si ninguna de estas está disponible por favor contactarnos para ayuda dataprotection@acts29.com

¿Cuál es tu relación con el sujeto de datos? (Ej. Padre, cuidador, representante legal)

--

Yo estoy adjuntando las siguientes copias como prueba de la autorización para actuar en nombre del sujeto de datos:

Carta de Autoridad Poder duradero o perdurable como abogado

Evidencia de responsabilidad parental Otro.

Declaración del sujeto de datos:

Yo certifico que la información en este formulario es correcta según mi total conocimiento y que soy la persona a la que esta se relaciona. Yo entiendo que Acts 29 se encuentra obligado a confirmar las pruebas de identidad / autoridad and puede ser necesario obtener mas información para cumplir con esta solicitud de acceso del sujeto.

Nombre:

Firma:

OR

Persona Autorizada – Declaración (si aplica):

Yo certifico que estoy legalmente autorizado para actuar en el nombre del sujeto de datos. Yo entiendo que Acts 29 se encuentra obligado a confirmar las pruebas de identidad / autoridad and puede ser necesario obtener más información para cumplir con esta solicitud de acceso del sujeto.

Nombre:

Firma:

Yo deseo recibir la información:

En formato electrónico

Recibir la información por correo*

Recoger la información personalmente

Únicamente ver una copia de la información

*por favor toma en cuenta que si decides que quieres recibir la información por correo nosotros tomaremos todos los cuidados para asegurarnos de que llegue, sin embargo, no podremos ser responsabilizados en caso de que la información se perdiera en el servicio postal, fuera incorrectamente entregada o abierta por alguien que no era el destinatario intencionado. Por favor toma esto en consideración si la información que has solicitado es de carácter sensible.

Por favor envía el formulario completo y las pruebas de identidad a:

Oficina de Protección de Información
Acts 29 Europe
2 rue de la Prairie
77700 – BAILLY ROMAINVILLIERS
France

O escanéala y envíala por correo electrónico a: dataprotection@acts29.com.

Por favor tomar en cuenta:

Si tu solicitud de acceso se encuentra incompleta, con falta de información y detalles o es muy difícil de encontrar, nos pondremos en contacto para clarificar la solicitud o confirmar que cumplir con la solicitud pueda tardar más de 30 días. Si estas son las circunstancias GDPR acepta un máximo de 2 meses de extensión al límite de 30 días.