** Formulario de solicitud de derechos de los interesados**

**bioMérieux**

|  |
| --- |
| **Información general - Sus derechos** |
| El Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, otorga derechos específicos sobre los datos tratados por bioMérieux.Como interesado tiene derecho a solicitar a bioMérieux que le facilite sus datos, los rectifique o los suprima rellenando el presente formulario. Para responder a su solicitud, bioMérieux dispondrá de un mes a partir del momento en que la reciba. Después del examen, si su solicitud es compleja con respecto a los requisitos de RGPD, el período puede prolongarse dos meses más.Puede transmitir su solicitud a través del presente formulario cumplimentado, firmado y acompañado de los documentos justificativos por correo electrónico o postal: |
| PrivacyOfficer@biomerieux.com | bioMérieux,A l’attention du Délégué à la Protection des Données 100 allée Louis Pasteur 69280 Marcy l'Etoile |
| **Apellido\*:** | *Apellido* |  |  |
| **Nombre\*:** | *Nombre* | **Fecha:** | *Fecha de la solicitud*  |
| **Correo electrónico:** | *Dirección de correo electrónico* |  |  |
|  |  |  |  |
| **Naturaleza de su solicitud** |
|  |
| Por favor, especifique la naturaleza de su solicitud:  |
| [ ]  **Deseo acceder a mis datos personales** |
| *Precise los datos deseados* |
| [ ]  **Deseo rectificar mis datos personales**  |
| *Precise la rectificación deseada* |
| [ ]  **Deseo suprimir (derecho al olvido) mis datos personales** Cuando la solicitud no sea específica, el derecho a la supresión podrá no ser admisible. El derecho a la supresión no se aplica cuando las actividades de tratamiento son exigidas por la ley. |
| *Precise los datos que desea que bioMérieux borre* |
| [ ]  **Deseo oponerme (derecho a la limitación del tratamiento) al tratamiento de mis datos personales**Este derecho puede no aplicarse a las actividades de tratamiento exigidas por la ley. |
| Precise con exactitud las actividades de tratamiento que desea que se limiten  |
| [ ]  **Deseo ejercer mi derecho a la portabilidad** |
| *Precise los datos que desea transferir* |
|  |
|  |

*\* Para que sea considerada, su solicitud debe incluir, si es necesario, una identificación válida que contenga su firma, junto con el presente formulario. De lo contrario, su solicitud no será procesada.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Solo para uso de bioMérieux** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre del representante comercial** | **Fecha de recepción** | **Fecha de transmisión** |
| Transmisión al Delegado de Protección de datos (DPD)  |  *Indique el nombre*  | *DD/MM/AAAA* | *DD/MM/AAAA* |
|  |  |  |  |
|  | **Nombre del representante comercial o del DPD** | **Fecha de la respuesta**  | **Prueba de la respuesta dada (correo electrónico, documento, etc.)** |
| Respuesta al interesado | *Indique el nombre*  | *DD/MM/AAAA* | *Naturaleza del documento*  |

Versión 1.3 – Abril 2019

Los datos personales recogidos en este formulario son tratados por bioMérieux en su calidad de responsable del tratamiento sobre la base de la obligación legal y reglamentaria de bioMérieux. Se tratan con el fin de responder a su solicitud sobre sus derechos. Los datos personales recogidos se registran y se transmiten al Delegado de Protección de datos y, si es necesario, a los departamentos de bioMérieux afectados por su solicitud. Al rellenar el presente formulario, usted da su consentimiento para la recogida y el tratamiento de sus datos y certifica la exactitud de la información en él contenida.