

Ejercicio del Derecho de Supresión

(Derecho al olvido)

C.I.F. A26430439

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio Postal _____, con DNI _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el **artículo 17 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.**

SOLICITA:

1. Que se proceda a la efectiva supresión de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus FICHEROS, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, por el siguiente motivo (elegir):

Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos.

Retiro el consentimiento en que se basa el tratamiento, y este no está basado en otro fundamento jurídico.

Los datos personales han sido tratados ilícitamente.

Los datos personales deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en (especificar normativa).

Se trata de datos obtenidos en relación a una oferta de servicios de la sociedad de la información efectuada a menores de 16 años.

2. Que si el Responsable del Fichero decide, en virtud del artículo 12.3 del RGPD, prorrogar el acceso a mi información dos meses más, me informe de este extremo en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud, indicando los motivos de la dilación.
3. Los datos que hay que cancelar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la procedencia de la misma.
4. Que si los datos personales se han hecho públicos, solicito que se adopten las medidas técnicas necesarias para informar a otros responsables de mi solicitud de borrar mi información personal, incluyendo cualquier enlace a esos datos personales o cualquier copia o réplica de los mismos.
5. Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.
6. Que en caso de que el responsable del fichero considere que la supresión no procede lo comunique al interesado.

En _____, a _____ de _____ de 20____ Fdo. _____

Datos que deben suprimir:

Número	Dato Incorrecto	Dato Correcto	Documento Acreditado
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
9º			