

MODELO EJERCICIO SUPRESIÓN GENERAL

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/ Razón Social: _____ y dirección postal y/o correo electrónico ante el que se ejercita el derecho de supresión:

C/Plaza.....nº.....C.P.....Localidad.....

Provincia.....

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a....., mayor de edad, con D.N.I., del que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza....., Localidad....., Provincia..... y/o correo electrónico.....

por el que desea recibir la contestación a su solicitud de derecho, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 y en consecuencia,

SOLICITO,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales que me conciernen, sobre los cuales se ejercita el derecho y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada a la dirección arriba indicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes que no procede acceder a practicar total o parcialmente la supresión propuesta, se me comunique la motivación por la cual se deniega la solicitud a fin de solicitar la tutela de mis derechos ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Que, si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente por este responsable a otros responsables del tratamiento, se notifique la supresión practicada con el fin de que también estos procedan a hacer las correcciones oportunas en cumplimiento del principio de calidad de los datos.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo anteriormente indicado.

En a..... de de 20.....

Firmado,