

Escrito ejercitando el Derecho de Supresión o "Derecho al Olvido"

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Nombre/razón social:

Dirección de la Oficina/Servicio/Entidad ante el que se ejercita el Derecho:

C./ n°

C. Postal Localidad Provincia

C.I.F./D.N.I.:

DATOS DEL/A INTERESADO/A O DE SU REPRESENTANTE LEGAL:

D./D^a, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en la C/ n°, de la localidad, Provincia C.P., y provisto/a de D.N.I., del que se acompaña copia, por medio del presente escrito viene a ejercitar el Derecho de supresión o "Derecho al olvido" que le reconocen el **artículo 17 del Reglamento UE 2016/679**, General de Protección de Datos (RGPD), y el **Artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018**, y como mejor proceda, **SOLICITA:**

ESTE CONTENIDO ESTÁ DESACTUALIZADO



Puedes [acceder a una versión más reciente aquí](#)

