

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:**

PRIMERO: Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

SEGUNDO: Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

TERCERO: Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión, para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el **Artículo 4 de la Ley Orgánica 3/2018**.

En, a de.....de.....

Firmado: D./D^a.....

! **NOTA:** Si se ejercita este Derecho a través de representación legal deberá aportarse, además del DNI o documento de identidad del/a interesado/a, también el DNI/documento de identidad del representante y el documento acreditativo de la representación que se ostenta del/a interesado/a.