

MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: con C.I.F.....
cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C /
Plaza....., nº....., Código Postal,
Localidad....., Provincia de, Comunidad
Autónoma.....

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del
presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del
Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el
derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada. Que en
caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar
total o parcialmente las supresiones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en
su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo
17 del RGPD. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique
al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a
hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En Madrid, a 19 de abril de 2018

Firma del interesado,