

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 24 de mayo de 2018

Firma del interesado,