

SOLICITUD DERECHO DE SUPRESIÓN

EXPEDIENTE	
------------	--

DATOS SOLICITANTE			
Nombre y apellidos o Razón Social			DNI/Pasaporte/NIE
Dirección		C.P.	Municipio
Teléfono	Móvil	Email	

Por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

SOLICITA

- 1 Que se proceda a la efectiva supresión de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus FICHEROS, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes conforme a lo estipulado en la normativa, por el siguiente motivo:

(marcar con una X la opción en la que se basa la solicitud):

<input type="checkbox"/>	Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos.
<input type="checkbox"/>	Retiro el consentimiento en que se basa el tratamiento, y este no está basado en otro fundamento jurídico.
<input type="checkbox"/>	Los datos personales han sido tratados ilícitamente.
<input type="checkbox"/>	Los datos personales deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en (especificar normativa).
<input type="checkbox"/>	Se trata de datos obtenidos en relación a una oferta de servicios de la sociedad de la información efectuada a menores de 16 años.

- 2 Los datos que hay que suprimir se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la procedencia de la misma.
- 3 Que si los datos personales se han hecho públicos, solicito que se adopten las medidas técnicas necesarias para informar a otros responsables de mi solicitud de borrar mi información personal, incluyendo cualquier enlace a esos datos personales o cualquier copia o réplica de los mismos.
- 4 Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.
- 5 Que en caso de que el responsable del fichero considere que la supresión no procede lo comunique al interesado.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Copia DNI/Pasaporte/NIE.

Fecha solicitud

Firma del solicitante

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament de Miramar**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de Registrar y tramitar las peticiones de acceso a la información realizadas por los

ciudadanos al amparo de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno y, en su caso, legislación autonómica al respecto.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: **Plaça de l'Ajuntament, 1, 46711 - Miramar (València)** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos ayto.miramar@dpoexterno.com

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en:

<http://ajumiramar.org/ajuntament/rgpd/informacio-adicional/>

DATO A SUPRIMIR	JUSTIFICANTE ACREDITATIVO